GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: A-AD-GC-F-062
ACTA DE ACLARACION		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	2/08/2024	
CONTRATO /CONVENIO	**No. 2021**	**FECHA: 7/05/2024**
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE ACCIONES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 83	
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI	NIT:820003435-9
	RL: LINA ROSA ABRIL SANCHEZ	CC:40046185
SUPERVISOR	NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA	

En las oficinas de la Secretaría de Salud de Boyacá se reunieron los señores, NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA Supervisor y el señor(a) RL: LINA ROSA ABRIL SANCHEZ como representante legal o contratista.

Documento a aclarar	ACTA DE ACLARACION
Motivo de la aclaracion	ERROR EN LA FECHA DEL ACTA DE ACLARACION

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan aclarar el documento correspondiente al ACTA DE ACLARACION de fecha 16 DE MAYO DE 2023 en el siguiente sentido :

Por error involuntario se registro fecha del Acta de aclaracion 16 DE MAYO DE 2023, siendo lo correcto 16 DE MAYO DE 2024.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Nombre: NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA
SUPERVISOR

Nombre: RL: LINA ROSA ABRIL SANCHEZ
CONTRATISTA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.