GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-025
ACTA DE INICIACIÓN CONTRATO		**FECHA: 23/Ago/2024**

FECHA PRESENTE ACTA: 23/12/2024			
CONTRATO No:	4735 DE 20 DE DICIEMBRE DE 2024		
REGISTRO BPyP No.:	2024 00415 0314		
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	NIT. C.C.	891.800.498-1,
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E,S,E SALUD DEL TUNDAMA	NIT. C.C.	826.002.601-2
INTERVENTOR:	YANETH EFIGENIA PEÑA FUENTES		

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR UN GRUPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADOR PARA ATENDER Y EXTENDER LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN N. 1197 DE 2024 – N. 4

VALOR:	CINCUENTA Y DOS MILLONES DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($52.010.748,00)M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2024

Marque con una X el requisito que aplique para la legalización y ejecución del contrato:

REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Garantías y su aprobación		X	
Publicacion, si es el caso	X		
Expedición de RP	X		
Otros		X	

CERTIFICACION	SI	N.A	FECHA DE INICIO DE COBERTURA
Afiliacion a Riesgos Laborales		X	

Nota: La fecha de la presente acta debe ser igual o superior a la fecha de inicio de cobertura de la afiliacion a Riesgos Laborales

Cuáles:

En constancia se firma por los que en ésta intervinieron, dejando constancia que se han reunido todos y cada uno de los requisitos necesarios tanto para la legalización del contrato como para su ejecución.

Firma: _____
Nombre: YANETH EFIGENIA PEÑA FUENTES

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre R/L: ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E,S,E SALUD DEL TUNDAMA

CONTRATISTA