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

FECHA PRESENTE ACTA:	31 DE MARZO DE 2025		
CONTRATO No:	1878 DE 2025		
REGISTRO BPyP No.:	2024 00415 0367		
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	NIT. C.C.	891.800.498-1
CONTRATISTA:	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	NIT. C.C.	891800395-1
INTERVENTOR:	NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA		
OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 31			

VALOR:	CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS MCTE $158.573.168
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2025

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: NANCY YIZETH CHAPARRO PARADA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre RL: ANA MARITZA DAVILA BARON
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE
CONTRATISTA