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:	**1910 DE 2025**		
REGISTRO BPyP No.:	2024 00415 0367		
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	NIT. C.C.	891.800.498-1
CONTRATISTA:	HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT. C.C.	800152970-3
INTERVENTOR:	BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO		
OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE CONCURRENCIA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ NRO. 28			

VALOR:	CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTEIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE $145.521.951
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: BLANCA NUBIA VASQUEZ MORENO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre RL: CLARA ROCIO VERA VALLEJO
HOSPITAL REGIONAL DE MIRAFLORES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CONTRATISTA