Gobernación de Boyacá	VERSIÓN: 1
FORMATO	CÓDIGO: A-AD-GC-F-026
ACTA DE INICIACIÓN CONVENIO	FECHA: 14/Jul/2025

FECHA PRESENTE ACTA:	1 DE AGOSTO DE 2025
CONVENIO No:	**CO1.PCCNTR.8129037/2683**
REGISTRO BPyP No.:	2024 00415 0323 – A2
CONTRATANTE:	GOBERNACION DE BOYACA NIT. 891.800.498-1
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA -CRIB NIT. 891.800.982-3
SUPERVISOR:	RODRIGO ANTONIO ORTEGA SALAMANCA
OBJETO: GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN INIMPUTABLE POR TRASTORNO MENTAL CON MEDIDA DE SEGURIDAD CONSISTENTE EN LA INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTO PSIQUIÁTRICO.	
VALOR:	**NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($976.956.408,00)**
APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 976.956.408,00
APORTE DE LA ENTIDAD CON QUE SE SUSCRIBE CONVENIO:	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 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

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 convenio como para su ejecución.

Firma: _____
Nombre: RODRIGO ANTONIO ORTEGA SALAMANCA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: DIANA CATALINA DELGADO JIMENEZ
CONTRATISTA