S-2025-025133-SALDPP

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

| | | |
|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: 28-10-2025 | | |
| CONTRATO No: | CO1.PCCNTR.8434608/3466 | |
| REGISTRO BPyP No.: | 2024 00415 0325-A1 | |
| CONTRATANTE: | **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ** | **NIT. C.C. 891-800-498-1** |
| CONTRATISTA: | **Miuras S.A.S** | **NIT. C.C. 900975263** |
| INTERVENTOR: | **Holtman Deiber Fajardo Rincon** | |
| | | |
| OBJETO: ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA ANÁLISIS DE PATÓGENOS EN ALIMENTOS EN EL LDSP. | | |

| | |
|---|---|
| VALOR: | $ 32.824.653,00 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | CERO (0) MESES Y TREINTA (30)DÍAS |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 26/11/2025 |

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 | | |
| Publicación, si es el caso | X | | |
| Expedición de RP | X | | |
| Otros | | | X |

| CERTIFICACION | SI | N.A. | FECHA DE INICIO DE COBERTURA |
|---|---|---|---|
| Afiliación 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 afiliación 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: Holtman Deiber Fajardo Rincon
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:_____
Nombre: Miuras S.A.S
CONTRATISTA

**HOLTMAN DEIBER FAJARDO RINCON**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO