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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: 24 de enero de 2026 | | | |
| CONTRATO No: | CO1.PCCNTR.9072871 /1542 | | |
| REGISTRO BPyP No.: | 970301234599100000000 | | |
| CONTRATANTE: | Gobernación de Boyacá | NIT. C.C. | 891.800.498-1, |
| CONTRATISTA: | Héctor Gustavo Monroy Cadavid | NIT. C.C. | 1049627240 |
| INTERVENTOR: | | | |

OBJETO:El objeto del Contrato es GC1 - PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS EN LA SECRETARIA DE PLANEACION 2,03-5. Los Documentos del Proceso forman parte del presente Contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del Contrato

| | |
|---|---|
| VALOR: | TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($31.279.500,00) M/CTE |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | SIETE (07) MESES |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 23 de agosto de 2026 |

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 | | 24/01/2026 |

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: Jonathan Sanchez Garavito
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre:Héctor Gustavo Monroy Cadavid
CONTRATISTA