	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 1</b>
		<b>CÓDIGO: A-AD-GC-F-025</b>
<b>ACTA DE INICIACIÓN CONTRATO</b>		<b>FECHA: 23/Ago/2024</b>

<b>FECHA PRESENTE ACTA: 13/02/2026</b>		
<b>CONTRATO No.:</b>	CO1.PCCNTR.9192765/2009	
<b>REGISTRO BPyP No.:</b>	202500000034252	
<b>CONTRATANTE:</b>	DEPARTAMENTO DE BOYACA	891800498-1
<b>CONTRATISTA:</b>	THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A.	NIT. 860005080-2
	R/L MONICA SANCLEMENTE VILLAMIZAR	C.C. 52086422
<b>INTERVENTOR:</b>	NELSON MAURICIO GALAN FAGUA	
<b>OBJETO: GC13- PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CONTROL DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS SUJETOS AL IMPUESTO AL CONSUMO DE LICORES, VINOS, APERITIVOS Y SIMILARES, A TRAVES DE LA TRAZABILIDAD MEDIANE HERRAMIENTA WEB Y POSTERIOR ELABORACION EN TINTA INTAGLIO, IMPRESIÓN, PERSONALIZACION, CUSTODIA, TRANSPORTE Y ENTREGA DE LAS ESTAMPILLAS.</b>		

<b>VALOR:</b>	\$ 2.501.876.000,00
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	DIEZ (10) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	30 de diciembre de 2026

Marque con una X el requisito que aplique para la legalización y ejecución del contrato:

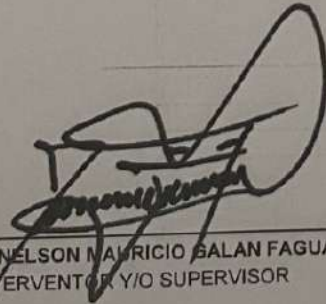
REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Garantías y su aprobación	X		
Publicación, si es el caso	X		
Expedición de RP	X		
Otros			X

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: NELSON MAURICIO GALAN FAGUA  
 INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:   
 Nombre: THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A.  
 R/L MONICA SANCLEMENTE VILLAMIZAR  
 CONTRATISTA

