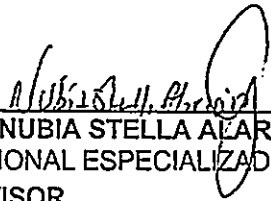


 IDEBOY	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG		REGISTRO ACTA DE INICIO																
	PROCESO: APOYO JURIDICO		CÓDIGO: R-AJ-44	VERSIÓN: 1															
			FECHA: 04/04/2024	PÁGINA: 1 DE 1															
ACTA DE INICIO																			
FECHA PRESENTE ACTA: 19 de mayo de 2026																			
CONTRATO No:	MC-009-2026																		
REGISTRO BPYP No.:	N/A																		
CONTRATANTE:	IDEBOY	891-800-462-5																	
CONTRATISTA:	DOCTOR HOUSE H.S.E I.P.S S.A.S	900.593.507-0																	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NUBIA STELLA ALARCÓN GAVIDIA PROFESIONAL ESPECIALIZADO – TALENTO HUMANO																		
OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS Y COMPLEMENTARIOS PARA LOS FUNCIONARIOS DEL INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACA"																			
VALOR:	\$11.937.600																		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio Y HASTA EL ONCE (11) DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL, LO QUE PRIMERO OCURRA.																		
FECHA DE TERMINACIÓN:	11 DE DICIEMBRE DE 2026																		
Marque con una X el requisito que aplique para la legalización y ejecución del contrato: <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 60%;"> <thead> <tr> <th>REQUISITOS</th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Garantías y su aprobación</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Publicación, si es el caso</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Expedición de RP</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					REQUISITOS	SI	NO	Garantías y su aprobación	X		Publicación, si es el caso	X		Expedición de RP	X		Otros		
REQUISITOS	SI	NO																	
Garantías y su aprobación	X																		
Publicación, si es el caso	X																		
Expedición de RP	X																		
Otros																			
En caso de marcar (otros) - indique cuales																			
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: NUBIA STELLA ALARCÓN GAVIDIA. PROFESIONAL ESPECIALIZADO – TALENTO HUMANO. SUPERVISOR		Firma:  Nombre: CARLOS ALBERTO PEREZ F. R.L. DOCTOR HOUSE H.S.E I.P.S S.A.S CONTRATISTA																	
OBSERVACIONES:																			

.....

.....

.....