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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: 11 DE JUNIO DE 2026 | | | |
| CONTRATO No: | CO1.PCCNTR.9553784/2424 | | |
| REGISTRO BPyP No.: | 20260000009594 | | |
| CONTRATANTE: | GOBERNACIÓN DE BOYACÁ | NIT. C.C. | 891-800-498-1 |
| CONTRATISTA: | HERMAN JESUS CAMPOS HERNANDEZ/R.L HERMAN JESUS CAMPOS HERNANDEZ | NIT. C.C. 19.291.681-2 | C.C. 19.291.681 |
| INTERVENTOR: | OLINDA SILVA VARGAS | | |

OBJETO: ADQUISICIÓN DE BICICLETAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE RURAL Y EDUCACIÓN AMBIENTAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

| | |
|---|---|
| VALOR: | $ 60.393.200,00 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | TRES (03) MESES |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 10 DE SEPTIEMBRE 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: OLINDA SILVA VARGAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: HERMAN JESUS CAMPOS HERNANDEZ
CONTRATISTA