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

FECHA PRESENTE ACTA: 25 DE AGOSTO DE 2026			
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.9840852 / 2821 DE 2026		
REGISTRO BPyP No.:	2024 00415 0367		
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	NIT. C.C.	891.800.498-1
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ	NIT. C.C.	820003435-9
INTERVENTOR:	MARITZA ROCIO LOBATÓN PIÑEROS		

OBJETO:"GC-3 PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR PROMOCION Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE TOGUI".

VALOR:	TRES MILLONES CUATROCIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE ($3.409.800,00)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 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	
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	

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: MARITZA ROCIO LOBATÓN PIÑEROS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ
CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: A-AD-GC-F-062
ACTA DE ACLARACION		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	23 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
CONTRATO /CONVENIO	**CO1.PCCNTR. 9840852 / 2821 DE 2026**	**FECHA: 25/08/2026**
OBJETO	GC-3 PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR PROMOCION Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE TOGUI	
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ	NIT: 820.003.435-9 C.C: 40.046.185
SUPERVISOR	MARITZA ROCIO LOBATÓN PIÑEROS	

En las oficinas de la Secretaria de Salud de Boyacá se reunieron los señores, MARITZA ROCIO LOBATÓN PIÑEROS Supervisora y la señora LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ como representante legal o contratista.

Documento a aclarar	ACTA DE INICIACIÓN CONTRATO
Motivo de la aclaracion	Error involuntario en la trascripción y digitación del REGISTRO BPyP

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan aclarar el documento correspondiente al ACTA DE INICIACIÓN del contrato No CO1.PCCNTR. 9840852 / 2821 DE 2026 de fecha 25/08/2026 en el siguiente sentido : en el momento de elaborar el documento antes mencionado se digito de manera erronea e involuntaria el número REGISTRO BPyP 2024 00415 0367, el correcto es REGISTRO BPyP 202500000033773-A1

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

MARITZA ROCIO LOBATÓN PIÑEROS
SUPERVISOR

LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.