| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE BOYACÁ | **FORMATO** | **VERSIÓN: 0** |
| | | **CÓDIGO: A-AD-GC-F-025** |
| **ACTA DE INICIACIÓN CONTRATO** | | **FECHA: 24/Jul/2019** |

| | | |
|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA: 11/03/2021 | | |
| CONTRATO No: | 1266 | |
| REGISTRO BPyP No.: | 2020 00415 0188 | |
| CONTRATANTE: | **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ** | **NIT. C.C. 891-800-498-1** |
| CONTRATISTA: | **DORELY FLECHAS CESPEDES** | **NIT. C.C. 46663037** |
| INTERVENTOR: | **ALIDA MORENO SIERRA** | |

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL SERVICIO DE LA DIRECCION DE RECAUDO Y FISCALIZACION, SECRETARIA DE HACIENDA. 1,16-13

| | |
|---|---|
| VALOR: | $ 16.408.000,00 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | SIETE (7) MESES Y CERO (0)DÍAS |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 10/10/2021 |

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 |

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: ALIDA MORENO SIERRA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: DORELY FLECHAS CESPEDES
CONTRATISTA