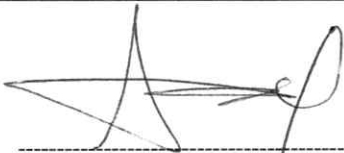


 ALCALDÍA DE LETICIA – AMAZONAS NIT: 899999302-9		MANUAL DE INTERVENTORÍA FORMATO INICIACIÓN CONTRATO F-01						
		Código: M-OAJ-02			Versión: 7.0-2017			
		Área o Dependencia:						
ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO			
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	
01	16	04	2024	67	11	04	2024	
OBJETO: "ALQUILER DE VEHÍCULOS TIPO VOLQUETA PARA SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HACIA SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL O CENTRO DE APROVECHAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE LETICIA – AMAZONAS".								
PLAZO			VALOR		FORMA DE PAGO			
CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTAR LA EXISTENCIA DE LOS VIAJES			\$ 29.400.000.00		La USPDL cancelará el valor del presente contrato mediante acta parcial mensual, previo certificado expedido por el Supervisor del contrato, de haber cumplido a satisfacción con el objeto contractual y estar a paz y salvo por concepto de seguridad social, se deberá presentar los siguientes documentos 1. Informe de actividades debidamente aprobado y firmado por el supervisor del contrato. 2. Comprobantes de pago en donde se demuestre el cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones frente al pago al Sistema de Seguridad Social Integral. 3. Factura y/o documentos equivalentes con los requisitos de ley (Art. 617 y 618 del estatuto tributario o las normas que lo modifiquen).			
FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO			CONTRATISTA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			
16	04	2024	15	08	2024	WILSON ANDRÉS CHILITO GONZALEZ		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR			DIRECTOR TECNICO DE LA USPDL					
En Leticia a los	DÍA	MES	AÑO	Se reunieron el Contratista y el Supervisor antes mencionados, para dejar constancia en la presente acta que la fecha de inicio y terminación del plazo son las estipuladas en la Fecha de Inicio y la Fecha de Terminación del Plazo. Que el valor inicial del contrato, el valor del anticipo, su porcentaje y el saldo son los que a continuación se relacionan:				
	16	04	2024					
VALOR INICIAL CONTRATO			VALOR ANTICIPO		% ANTICIPO			
\$ 29.400.000.00			N/A		N/A			
El anticipo se encuentra estipulado en la CLÁUSULA					N/A	del presente contrato o su equivalente.		
ESTADO LEGAL								
GARANTÍA								
COMPAÑÍA DE SEGUROS		CLASE DE GARANTÍA (RIESGO)		PÓLIZA No.	VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	
					DÍA	MES	AÑO	DÍA
Aseguradora Solidaria de Colombia		CUMPLIMIENTO		380-47-994000143116	11	04	2024	11 02 2025
		CALIDAD DEL SERVICIO		380-47-994000143116	11	04	2024	11 02 2025
		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		380-74-994000016629	11	04	2024	11 12 2024
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2024.					FECHA			
					DÍA	MES	AÑO	
					16	04	2024	
 FIRMA CONTRATISTA				 FIRMA INTERVENTOR				
NOMBRE CONTRATISTA				NOMBRE INTERVENTOR				
WILSON ANDRÉS CHILITO GONZALEZ				JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMUDEZ DIRECTOR TECNICO DE LA USPDL				

Elaboró: Paula Vega
Coordinadora Administrativa USPDL P.V.

Revisó: Duanys Pereira Ortega –
P.U. USPDL

Aprobó: JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMUDEZ - Director Técnico de la USPDL