



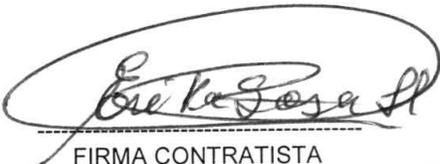
ALCALDÍA DE LETICIA – AMAZONAS
NIT: 899999302-9

**MANUAL DE INTERVENTORÍA
FORMATO INICIACIÓN CONTRATO F-01**

Código: M-OAJ-02

Versión: 7.0-2017

Área o Dependencia: UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO			
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	
01	29	06	2024	97	29	06	2024	
OBJETO: "COMPRA DE UNA MOTOCICLETA PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE MACRORUTAS, MICRORUTAS Y AFORO A GRANDES GENERADORES DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DEL MUNICIPIO DE LETICIA".								
PLAZO			VALOR		FORMA DE PAGO			
VEINTICINCO (25) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO			\$ 8.000.000.00		La USPDL cancelará el valor del presente contrato de la siguiente forma: UN PAGO EQUIVALENTE AL 100%, PREVIA CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA LO CUAL EL CONTRATISTA PRESENTARÁ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A SALUD, PENSION Y PAGOS PARAFISCALES. Para el referido pago se requiere la presentación de los siguientes documentos: 1. Acta de entrada y salida del almacén municipal debidamente firmada por el almacenista. 2. Comprobante 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			
29	06	2024	02	08	2024			ERIKA PAOLA SOSA LLONTOP
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:				
	29	06	2024					
VALOR INICIAL CONTRATO			VALOR ANTICIPO		% ANTICIPO			
\$ 8.000.000.00			N/A		N/A			
El anticipo se encuentra estipulado en la CLÁUSULA				CUARTA	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	MES	AÑO
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veintinueve (29) días del mes de junio de 2024.						FECHA		
						DÍA	MES	AÑO
						29	06	2024
 FIRMA CONTRATISTA				 FIRMA INTERVENTOR				
NOMBRE CONTRATISTA				NOMBRE INTERVENTOR				
ERIKA PAOLA SOSA LLONTOP				JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMUDEZ DIRECTOR TECNICO DE LA USPDL				

Elaboró: Paula Vega P.V.
Coordinadora Administrativa USPDL

Revisó: Duanys Pereira Ortega –
P.U. USPDL DL

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

FORMATO ACTA APROBACION POLIZA 2024 – UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA