GOBERNACION DEL AMAZONAS **NIT: 899999336-9**	**ACTA DE INICIO**
DEPENDENCIA O ÁREA:	**RENTAS DEPARTAMENTAL**
ID del contrato en SECOP II	**CO1.PCCNTR.8151678**

ACTA No.	**FECHA ACTA**		**CONTRATO No.**		**FECHA CONTRATO**		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
03	01	08	2025	**1929/2025**	01	08	2025

OBJETO: "DOTACION Y DE OFICINA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA ANTICONTRABANDO, SEGÚN OTROSI No. 001-2025 DEL CONVENIO No. PM 006 DEL 2024, FIRMADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS Y LA FEDERACIÓN NACIONAL DE DEPARTAMENTO"

REGISTRO PRESUPUESTAL	**FECHA RP**			**PÓLIZA**	**FECHA PÓLIZA**		
	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
No. 4242	01	08	2025	No Aplica			

PLAZO	**VALOR**	**FORMA DE PAGO**
El plazo de ejecución del contrato será de UN (01) MES. Contados a partir de la firma del acta de inicio entre las partes.	$16.242.000,00	El valor del contrato será pagado de la manera que se detalla a continuación: La GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS pagará al CONTRATISTA el 100% del valor del contrato, previa certificación e informe al supervisor, y presentación de factura electrónica para lo cual el contratista deberá acreditar el pago de los aportes parafiscales y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud y pensiones, conforme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, a la ley 789 de 2002, el decreto 1703 de agosto 2 de 2002, las leyes 797 y 828 de 2003 y el decreto 510 de 2003, bajo la pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en la misma.

FECHA DE INICIO			**FECHA TERMINACIÓN**			**CONTRATISTA**
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
01	08	2025	30	08	2025	**MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA** **Representante Legal** **LITOGRAFIA COLOMBIA CENTRO DE IMPRESIONES** **NIT 40.178.548-4**

SUPERVISOR: Jefe de Oficina del Grupo de Rentas Departamental.

	DÍA	**MES**	**AÑO**	
En Leticia a los	01	08	2025	El día 01 de agosto del 2025, se reunieron en forma personal en el despacho de la Secretaría de Hacienda, el contratista LITOGRAFIA COLOMBIA CENTRO DE IMPRESIONES, representada legalmente por MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA y el Supervisor, jefe de Oficina del Grupo de Rentas Departamental DAVID SALOMON ALVAREZ BARROS, para dejar constancia por medio de la presente acta, que la fecha de inicio y terminación del plazo son las antes mencionadas, para definir los tiempos de la entrega y la prestación del servicio.

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	SALDO
$16.242.000,00	**$ 0**	**$ 0**

Para constancia de lo anterior, firman la presenta acta, los que en ella intervinieron a los 01 días del mes de agosto de 2025.

FIRMA DEL CONTRATISTA	FIRMA DEL SUPERVISOR
MARIA MAGDALENA AHUE CARIJONA **Representante Legal** **LITOGRAFIA COLOMBIA CENTRO DE IMPRESIONES** **NIT 40.178.548-4**	**DAVID SALOMON ALVAREZ BARROS** **JEFE DE OFICINA DEL GRUPO DE RENTAS DEPARTAMENTAL**