GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS NIT: 899999336-9	MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA FORMATO INICIACIÓN CONTRATO F-05	
	Código: MSI-OAJ	Versión: 2016-1
	Dependencia o Área: Dirección de Equidad de Género, Infancia, Adolescencia y Juventud	

1. Secretaría: Secretaria de Gobierno y Asuntos Sociales

Dependencia o área: Dirección de Equidad de Género, Infancia, Adolescencia y Juventud.

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	**30**	**01**	**2026**	**1944 DE 2026**	**30**	**01**	**2026**

OBJETO: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE AMOBLADO DESTINADO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CASA HOGAR HACIA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECSENTES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE EQUIDAD DE GENERO, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD.

PLAZO	VALOR	FORMA DE PAGO
5 MESES	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($55.000.000)	El valor del contrato es de CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 55.000. 000.oo) M/CTE y la Gobernación del Amazonas pagará los cánones de arrendamiento de la siguiente manera: La Gobernación de Amazonas cancelará el canon de arrendamiento mediante consignación de las CINCO (05) mensualidades anticipadas por un valor de ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000, oo) M/CTE), en la cuenta bancaria que disponga el arrendador dentro de los diez primeros días de cada mes, una vez el supervisor del contrato allegue al área correspondiente de la Secretaria de Hacienda, certificación de cumplimiento del objeto contractual, constancia de pago al sistema de seguridad social integral por parte del arrendador, conforme a lo previsto en las normas aplicables sobre la materia. Para efecto el ARRENDADOR debe presentarle al supervisor del contrato, la documentación que acredite el cumplimiento del mismo. El pago de los cánones de arrendamiento los efectuará la Gobernación de Amazonas al arrendador de manera anticipada, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y el comprobante de pago sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO			CONTRATISTA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
30	01	2026	29	05	2026	**ALBERTO LOPEZ JIMENEZ** **Cedula 7.546.762**

SUPERVISOR: IVAN FRANCISCO SANGAMA VERGARA

	DÍA	MES	AÑO	
En Leticia a los	**30**	**01**	**2026**	En la ciudad de Leticia, a los 30 días del mes de enero del año dos mil veintiseis (2026), se reunieron en las instalaciones de la Dirección de equidad de género, infancia adolescencia y juventud: El supervisor del contrato, Dr. IVAN FRANCISCO SANGAMA VERGARA, identificado con cédula de Ciudadanía No. 1.130.590.821 y ALBERTO LOPEZ JIMENEZ, identificado con la cedula 7.546.762, con el objeto de iniciar formalmente la ejecución del acto acordado.

Proyecto:	Jose Maria Pulido Cordova	Cargo: Tecnólogo OPS	Firma:
Aprobó:	Iván Francisco Sangama Vergara	Cargo: Director de Equidad de Género, Infancia, Adolescencia y Juventud	Firma:

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	% ANTICIPO	SALDO
$ 55.000.000	**N/A**	**N/A**	**$ 55.000.000**
ESTADO LEGAL - GARANTÍAS			
N/A			

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 30 días del mes enero del Año 2026.

FIRMA SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE SUPERVISOR	NOMBRE CONTRATISTA
IVAN FRANCISCO SANGAMA VERGARA	**ALBERTO LOPEZ JIMENEZ** **Cedula 7.546.762**

Original: Oficina Jurídica Departamental — Copia: Dirección de Equidad de Género, Infancia, Adolescencia y Juventud