



**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: Secretaría de Salud Departamental

1. Secretaría: Salud

Dependencia o área: Despacho Secretaria de Salud Departamental

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	22	05	2026	2124 DE 2026	15	05	2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PASAJEROS Y DE CARGA A TODO COSTO, EN LOS TERRITORIOS INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS DE LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE AMAZONAS

PLAZO	VALOR	FORMA DE PAGO
hasta el 30 de diciembre de 2026	MIL SESENTA MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS (\$1.060.045.816).	Se dará un anticipo del 30% y pagos parciales previa certificación establecida por el supervisor del contrato que se entregara una vez cumpla con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, suma que se girará a una cuenta en la institución financiera que acuerde el CONTRATISTA con el DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. En caso de que el oferente favorecido sea un Consorcio o Unión Temporal, para efectos del pago, éste deberá informar el número del NIT, a nombre del Consorcio o Unión Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS. Sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el presente Convocatoria Pública y bajo ningún motivo o circunstancia aceptará pagos a terceros. Tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. (...)

FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO			CONTRATISTA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	TRANSPORTE Y LOGISTICAS CABRERA S.A.S NIT 901.614.051 – 1 RL: KATERINE ANDREA GARZON CABRERA C.C. No. 1.070.947.694
22	05	2026	30	12	2026	

SUPERVISOR (A): SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En Leticia a los	DÍA	MES	AÑO
	22	05	2026

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	% ANTICIPO	SALDO
\$1.060.045.816	\$ 318.013.745	30%	\$ 742.032.071

ESTADO LEGAL - GARANTÍAS

Proyecto:	Lluri Liliana Arbelaez F.	Cargo: PU OPS	Firma:
Aprobó:	Olga Esther Bellido Cuellar	Cargo: Secretaría de Salud Departamental	Firma:



**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: Secretaría de Salud Departamental

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA No.	VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	ME S	AÑO
SEGUROS MUNDIAL	Cumplimiento del Contrato	CBC-100077175	15	05	2026	30	04	2027
	Buen manejo del anticipo		15	05	2026	30	04	2027
	Prestaciones Sociales		15	05	2026	30	12	2029
	Calidad del Servicio		15	05	2026	30	04	2027
SEGUROS MUNDIAL	Responsabilidad Civil Extracontractual	CBC-100015740	15	05	2026	30	12	2026

Póliza aprobada mediante Resolución No 0037 del 19 de mayo de 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 22 días del mes mayo del Año 2026.


FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISORA

OLGA ESTHER BELLIDO CUELLAR


FIRMA CONTRATISTA

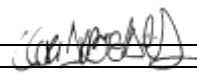
NOMBRE CONTRATISTA

**TRANSPORTE Y LOGISTICAS CABRERA S.A.S
RL: KATERINE ANDREA GARZON CABRERA**

Original: Oficina Jurídica Departamental

Copia: Supervisor

Copia: Contabilidad

Proyecto:	Lluri Liliana Arbelaez F.	Cargo: PU OPS		Firma:
Aprobó:	Olga Esther Bellido Cuellar	Cargo: Secretaría de Salud Departamental		Firma: