



**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: Seguridad Sanitaria y Ambiental

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	03	06	2026	2129 DE 2026	27	05	2026

OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y ELEMENTOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, DESDE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS.

PLAZO	VALOR	FORMA DE PAGO
hasta el 30 de diciembre de 2026	OCHOCIENTOS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL PESOS (\$800.087.000.00) M/CTE.	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	
03	06	2026	15	07	2026	

SUPERVISOR (A): P.U. SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

En Leticia a los	DÍA	MES	AÑO	En la ciudad de Leticia, a los 03 días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026), se reunieron en las instalaciones de la Secretaria de Salud Departamental: La supervisora del contrato, Ing. ZULY JULIETA TORRES CASTRILLON , identificado con cédula de Ciudadanía No. 52.885.812 P.U. Seguridad Sanitaria y Ambiental y LUZ ADRIANA DOMINGUEZ URREA, identificado con cedula de ciudadanía No. 51.899.973, en calidad de Representante Legal de C.M.D S.A.S, identificado con Nit. 901290686-3, con el objeto de iniciar formalmente la ejecución del acto acordado.
	03	06	2026	

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	% ANTICIPO	SALDO
\$800.087.000	\$ 240.026.100	30%	\$ 560.060.900

ESTADO LEGAL - GARANTÍAS

Proyecto:	Lluri Liliana Arbelaez F.	Cargo: PU OPS SSSA		Firma:
Aprobó:	Zuly Julieta Torres Castrillon	Cargo: P.U. Seguridad Sanitaria y Ambiental		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	MES	AÑO
SEGUROS MUNDIAL	Cumplimiento del Contrato	CBC-100077562	27	05	2026	11	11	2026
	Buen manejo del anticipo		27	05	2026	11	11	2026
	Calidad de los elementos		27	05	2026	11	11	2026

Póliza aprobada mediante Resolución No 0041 del 29 de mayo de 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 03 días del mes junio del Año 2026.

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISORA

ZULY JULIETA TORRES CASTRILLON

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA

C.M.D S.A.S

RL: LUZ ADRIANA DOMINGUEZ URREA

Original: Oficina Jurídica Departamental

Copia: Supervisor

Copia: Contabilidad

Proyecto:	Lluri Liliana Arbelaez F.	Cargo: PU OPS SSDA	Firma:
Aprobó:	Zuly Julieta Torres Castrillon	Cargo: P.U. Seguridad Sanitaria y Ambiental	Firma: