



# ACTA DE INICIO

Versión

Código

Pagina

Vigencias a partir de:  
2026

0.1

FGB - 001

1 DE 2

HOJA 1 de 2

Fecha

DD

MM

AA

CONTRATO N° 2117

14

5

2025

## DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA DEPARTAMENTAL

Nombre dependencia responsable del proyecto o contrato (Secretario de despacho, Director de Planeacion o representante legal ente descentralizado)

### ACTA DE INICIO N: 01

INTERVENTORIA CONSULTORIA OBRA 

TIPO DE CONTRATO

OBRA PUBLICA

(Indique en este espacio si se trata de Obra Pública o si corresponde a Estudios o Diseños, Diagnóstico para mantenimiento o cualquier otro tipo de contrato de consultoría)

CONTRATO N° 2117

DE

2026

(Número de contrato)

(Año de suscripción)

VIGENCIA

2026

(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)

LICITACION PUBLICA ( X )

LICITACION OBRA PUBLICA

CONTRATACION DIRECTA ( )

INVITACION PUBLICA GOB-AMA-SAMC-002-2026

(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO

**CONSTRUCCIÓN DE PUENTE EN LA COMUNIDAD INDÍGENA ANDOKE DE ADUCHE – SAN MIGUEL, CORREGIMIENTO DE PUERTO SANTANDER, ÁREA NO MUNICIPALIZADA DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS**

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACION DEL PROYECTO

CORREGIMIENTO PUERTO SANTANDER

(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO

7

DE

MAYO

DE

2026

(Día)

(Mes)

(Año)

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO

14

DE

JULIO

DE

2026

(Día)

(Mes)

(Año)

VALOR

\$ 170.459.318,16

(Indique el valor del contrato suscrito en números)

**SON:** CIENTO SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS LCON DIECISÉIS CENTAVOS M/CTE

(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

### PERSONAS QUE INTERVIENEN EN LA PRESENTE ACTA

CONTRATISTA

INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE SAS

(Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)

INTERVENTOR

(Escriba el nombre o razón social del Interventor del contrato)

SUPERVISOR

ING. ROBIN ORIZON CARDENAS PAREDES

(Escriba el nombre o razón social del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

En LETICIA

a los:

CATORCE

14

días del mes

MAYO

de 2026

(Indique en este espacio el día en que se efectúa la reunión, en letras y n°r (Indique el mes y año en el cual se efectúa la reunión)

se reunieron

LUCERO PIZANO BARBOSA

CONTRATISTA

Diligencie este espacio en aquellos casos que no se trate de contratos de Interventoría, indicando el nombre del representante legal o delegado del contratista)

representante legal de la interventoría, e

(Nombre del representante legal o delegado de la Interventoría)

ING. ROBIN ORIZON CARDENAS PAREDES

Supervisor de la GOBERNACION DEL AMAZONAS con el fin de iniciar el Contrato anteriormente citado

(Nombre del Supervisor de la GOBERNACION DEL AMAZONAS) SI APLICA

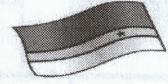


# ACTA DE INICIO

Versión

Código

Página



Vigencias a partir de:  
2026

0.1

FGB - 001

1 DE 2

HOJA 2 de 2

Fecha

DD

MM

AA

14

5

2025

CONTRATO N° 2117

## GARANTIAS APROBACION JURIDICA SECOP II 11-05-2026

AMPARO	COMPAÑIA	POLIZA N°	VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	B-100079006	7	5	2026	7	11	2026
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	SEGUROS MUNDIAL	B-100079006	7	5	2026	7	11	2026
SALARIOS Y PRESTACIONES	SEGUROS MUNDIAL	B-100079006	7	5	2026	7	7	2029
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA	SEGUROS MUNDIAL	B-100079006	7	5	2026	7	7	2031
RESPONSABILIDAD CIVIL	SEGUROS MUNDIAL	B-100022290	7	5	2026	7	1	2027
SERIEDAD DE LA OFERTA	SEGUROS MUNDIAL	B-100077954	14	4	2026	27	7	2026

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato de Supervision,

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

CATORCE

14

(Día en letras)

días del mes de MAYO de 2026  
(Mes en que se firma el acta) (Año de finalización)

Firma

**INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE  
SAS  
LUCERO PIZANO BARBOSA**  
Contratista

Nombre:

Firma

Nombre:

**ING. ROBIN ORIZON CARDENAS PAREDES**  
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS  
Supervisor Designado