



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: **PROYECTO SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	07	07	2026	2163-2026	02	07	2026

OBJETO: CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOGISTICAS EN EL MARCO DE PROCESOS DE GESTIÓN DE SALUD PUBLICA POR PARTE DEL PROYECTO DE NUTRICION Y ALIMENTACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

PLAZO	VALOR	FORMA DE PAGO
Hasta el 30 de diciembre de 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.	CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS (\$147.239.000 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.

FECHA DE INICIO			FECHA TERMINACIÓN DEL PLAZO			CONTRATISTA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
07	07	2026	30	12	2026	
INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S NIT 901506541-4 RL: LUCERO PIZANO BARBOSA C.C. No 1.121.210.073						

SUPERVISOR (A): HANNY ELOISA MALDONADO LÓPEZ - P.U NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

	DÍA	MES	AÑO	
En Leticia a los	07	07	2026	En la ciudad de Leticia, a los 07 días del mes de Julio del año dos mil veintiséis (2026), se reunieron en las instalaciones de la Secretaria de Salud Departamental: La supervisora del contrato. HANNY ELOISA MALDONADO LÓPEZ , identificada con cédula de Ciudadanía No. 1.024.519.283 P.U. Nutrición y Alimentación y la señora: LUCERO PIZANO BARBOSA identificado con cedula de ciudadanía C.C. No 1.121.210.073, en calidad de Representante Legal de INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE S.A.S NIT 901506541-4, con el objeto de iniciar formalmente la ejecución del acto acordado.

VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	% ANTICIPO	SALDO
\$ 147.239.000	\$ 44.171.700	30%	\$ 103.067.300

ESTADO LEGAL - GARANTÍAS



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
ASEGURADO RA SOLIDARIA DE COLOMBIA	Cumplimiento del Contrato	360-47- 994000066019	06	07	2026	30	04	2027
	Buen manejo y correcta inversión del anticipo		06	07	2026	30	04	2027
	Calidad del Bien		06	07	2026	30	04	2027

Póliza aprobada mediante resolución 0049 (07/07/2026)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 07 días del mes Julio del Año 2026.

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR

HANNY ELOISA MALDONADO LÓPEZ

P.U. Nutrición y Alimentación

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA

LUCERO PIZANO BARBOSA
RL: INVERSIONES Y REPRESENTACIONES NUMAE
S.A.S

Original: Oficina Jurídica Departamental

Copia: Supervisor

Copia: Contabilidad