| | ACTA DE INICIO | Versión | Código | Pagina | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Vigencias a patir de: 2026 | 0.1 | FGB - 001 | 1 DE 2 | |

| HOJA 1 de 2 | Fecha | DD | MM | AA | CONTRATO N° 4233-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 30 | 10 | 2026 | |

## 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

**CONTRATO N° 4233-2026** 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-011-2026
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

**OBJETO DEL CONTRATO** *ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN LAS SEDES ROMUALDO DE PALMA, MARCELIANO EDUARDO CANYES, SANTACANA Y RAFAEL GARCÍA HERREROS DEL MUNICIPIO DE LETICIA, DEPARTAMENTO DE AMAZONAS*
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

**LOCALIZACION DEL PROYECTO** MUNICIPIO DE LETICIA
(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** 30 (Día) **DE** OCTUBRE (Mes) **DE** 2026 (Año)

**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** 30 (Día) **DE** DICIEMBRE (Mes) **DE** 2026 (Año)

**VALOR** **$ 510.820.886,14**
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

**SON:** QUINIENTOS DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CATORCE CENTAVOS M/CTE
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

## PERSONAS QUE INTERVIENEN EN LA PRESENTE ACTA

**CONTRATISTA** SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S
(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: TREINTA 30 dias del mes OCTUBRE de 2026
(Indique en este espacio el día en que se efectúa la reunión, en letras y núme (Indique el mes y año en el cual se efectúa la reunión)

se reunieron JOSE ANTONIO ROJAS MAFRA 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 INGENIERO
(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 | Pagina | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Vigencias a patir de: 2026 | 0.1 | FGB - 001 | 1 DE 2 | |

| HOJA 2 de 2 | Fecha | DD | MM | AA | CONTRATO N° 4233-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 30 | 10 | 2026 | |

**GARANTIAS APROBACION JURIDICA SECOP II 10-10-2026**

| AMPARO | COMPAÑÍA | POLIZA N° | VIGENCIA DESDE | | | VIGENCIA HASTA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | 14-44-101275376 | 26 | 10 | 2026 | 29 | 6 | 2027 |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | SEGUROS MUNDIAL | 14-44-101275376 | 26 | 10 | 2026 | 29 | 12 | 2026 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES | SEGUROS MUNDIAL | 14-44-101275376 | 26 | 10 | 2026 | 29 | 12 | 2029 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA | SEGUROS MUNDIAL | 14-44-101275376 | 29 | 12 | 2026 | 29 | 12 | 2031 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | SEGUROS MUNDIAL | 14-40-101086418 | 26 | 10 | 2026 | 29 | 12 | 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 TREINTA (Día en letras) **30**

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

**Firma** Jose Antonio Rojas

**Nombre:** **SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS S.A.S**
**JOSE ANTONIO ROJAS MAFRA**
Contratista

**Firma**

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