Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	**FORMATO: ACTA DE INICIO**	CO18/8511	
		FECHA:	29 de Julio de 2021
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION E INTERVENTORIA	**CODIGO:**	AGABS-CP-10-PR-08-FR-01
		VERSIÓN:	5

En Inirida- Guainia, a los once (11) dias del mes de abril de 2025, se reunieron: la contratista **MARIA DEL PILAR ARCE VALENCIA** con cedula No. 65.694.107 de Espinal y la supervisora / interventora **ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE** con cedula No. 41.182.283 Expedida en Sibundoy-Putumayo, con el fin de dar inicio a partir de la fecha.

Contrato /Convenio Número	118	**DE**	10 DE ABRIL DE 2025		
Número de CDP:	154	**DE**	1 ABRIL DE 2025		
Número de CRP:	249	**DE**	10 DE ABRIL DE 2025		
Número de POLIZA	NA	**FECHA APROBACIÓN PÓLIZA**		NA	

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA ENTIDAD COMO COORDINADOR PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA 3201 FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL DE LOS SECTORES PRODUCTIVOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO: 320101– NEGOCIOS VERDES Y CADENAS PRODUCTIVAS SOSTENIBLES EN LOS DEPARTAMENTOS DE GUAINÍA, GUAVIARE Y VAUPÉS, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL 2024-2027

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	MARIA DEL PILAR ARCE VALENCIA		
Nº Documento de Identidad	65.694.107 DE ESPINAL		
Representante Legal:	N/A	Documento de Identidad del Representante Legal Nº:	N/A

VALOR

Valor en números:	$ 36,799,000.00
Valor en letras:	TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL. M/CTE

PLAZO

SIETE (7) MESES

FECHA DE INICIO	11	DE	4	DE	2025
FECHA DE TERMINACIÓN	10	DE	11	DE	2025

SUPERVISOR-A Y/O INTERVENTOR-A (Escriba la identificación del-a supervisor-a y la dependencia a la que pertenece)

Nombre:	ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE
Documento de Identidad	41182283 Expedida en Sibundoy
Cargo:	SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS NATURALES, CODIGO 0037, GRADO 16
Dependencia a la que pertenece:	SUBDIRECCION DE RECURSOS NATURALES

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por los intervinentes:

CONTRATISTA	**SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO**
FIRMA NOMBRE: MARIA DEL PILAR ARCE VALENCIA	FIRMA NOMBRE: ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE

APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)

FIRMA
NOMBRE:
C.C.:
CARGO:

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Oficina de Contratación.