

	FORMATO: ACLARATORIO ACTA DE INICIO		SIGI - CDA											
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		FECHA:	02 de Febrero de 2026										
			CODIGO:	AGABS-CP-10-PR-08-FR-01										
		VERSIÓN:	6											
Por un error involuntario de digitación, se omitió incluir el nombre del representante legal y su respectivo número de cédula de ciudadanía en el documento correspondiente. La presente corrección se realiza con el fin de subsanar la información omitida y actualizar los datos en la plataforma SECOP II, de conformidad con los procedimientos y requerimientos correspondientes. Que, el artículo 45 de la Ley 1437 de 2011, el cual establece: "(...) Corrección de errores formales. En cualquier tiempo, de oficio o a petición de parte, se podrán corregir los errores simplemente formales contenidos en los actos administrativos, ya sean aritméticos, de digitación, de transcripción o de omisión de palabras. En ningún caso la corrección dará lugar a cambios en el sentido material de la decisión, ni revivirá los términos legales para demandar el acto. Realizada la corrección, esta deberá ser notificada o comunicada a todos los interesados, según corresponda." Que por lo anterior se hace necesario aclarar el Acta de inicio del Contrato No 181-2026 el cual quedara asi:														
Contrato /Convenio Número	181	DE	9/06/2026											
Número de CDP:	247	DE	29/04/2026											
Número de CRP:	468	DE	9/06/2026											
Número de POLIZA:	N/A	X	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA											
OBJETO CONTRACTUAL														
ADQUISICION,DE SEGUROS OBLIGATORIOS CONTRA ACCIDENTES DE TRANSITO-SOAD Y LA REVISION TECNICO-MECANICA Y DE MISIONES CONTAMINANTES PARA VEHICULOS DE LA CORPORACION CDA DESTINADOS A ACTIVIDADES DE GORBERNZA FORESTAL Y CONTROL Y VIGILANCIA EN EL DEPARTAMENTO DE GUAVIARE.														
CONTRATISTA														
Nombre y/o razón social:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL GUAVIRE SAS													
Nº Documento de Identidad	NIT: 900260033-2													
Representante Legal:	HERNAN MORA DIAZ	Documento de Identidad del Representante Legal Nº:	3.236.171											
VALOR														
Valor en números:	\$ 4.000.000 M/TE)													
Valor en letras:	CUATRO MILLONES DE PESOS M/TE													
PLAZO														
UN (1) MES														
FECHA DE INICIO	9	DE	6	DE 2026										
FECHA DE TERMINACIÓN	8	DE	7	DE 2026										
SUPERVISOR-A Y/O INTERVENTOR-A (Escriba la identificación del-a supervisor-a y la dependencia a la que pertenece)														
Nombre:	MIGUEL MAURICIO ZAMBRANO PINZON													
Documento de Identidad	CC: 10100167.966 - BOGOTA D.C													
Cargo:	SUBDIRECTOR DE NORMATIZACION Y CALIDAD AMBIENTAL													
Dependencia a la que pertenece:	NORMATIZACION Y CALIDAD AMBIENTAL													
Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por los intervinientes:														
CONTRATISTA		SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO												
														
FIRMA		FIRMA												
NOMBRE: HERNAN MORA DIAZ		NOMBRE: MIGUEL MAURICIO ZAMBRANO PINZÓN												
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)</th> </tr> <tr> <td>FIRMA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NOMBRE:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.C.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CARGO O No. DE CONTRATO:</td> <td></td> </tr> </table>					APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)		FIRMA		NOMBRE:		C.C.:		CARGO O No. DE CONTRATO:	
APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)														
FIRMA														
NOMBRE:														
C.C.:														
CARGO O No. DE CONTRATO:														
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.														