Corporación para el Desarrollo Sostenible del Norte y el Oriente Amazónico	FORMATO: ACTA DE INICIO	SIGI - CDA	
		FECHA:	02 de Febrero de 2026
	PROCEDIMIENTO:SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA	CODIGO:	AGABS-CP-10-PR-08-FR-01
		VERSIÓN:	6

En Inírida a los ocho 08 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026, se reunieron la contratista ROSALBA NUÑEZ MARTINEZ identificada con cedula de cuidadania No 1.006.769.334 de inirida como contratista y ROSA EDILMA AGREDA CHINCUNQUE con cédula No. 41.182.283 de Sibundoy - Putumayo, subdirectora de administracion de Recursos Naturales como supervisora del contrato de prestación de servicios profesionales No. 253 del 2026, con el fin de dar inicio a partir de la fecha.

Contrato /Convenio Número	253	**DE**	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		
Número de CDP:	422	**DE**	02 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		
Número de CRP:	619	**DE**	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		
Número de POLIZA:	N/A	**FECHA APROBACIÓN PÓLIZA**		N/A	

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ENTIDAD PARA APOYAR EL PROGRAMA 3208 EDUCACION AMBIENTALPARTICIPACION CIUDADANA CON ENFOQUE EN LA SENTENCIA 4360 EN EL MARCO DEL PROYECTO: ESTRATEGIAS DE EDUCACION AMBIENTAL PARA LA ACCION COMUNITARIA Y LA GESTION INTEGRAL DEL TERRITORIO DE LA JURISDICCION DE LA CDA, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL 2024-2027.

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	ROSALBA NUÑEZ MARTINEZ		
Nº Documento de Identidad	1.006.769.334 DE INIRIDA-GUAINIA		
Representante Legal:	N/A	Documento de Identidad del Representante Legal Nº:	N/A

VALOR

Valor en números:	$ 13,257,000
Valor en letras:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS

PLAZO

TRES (3) MESES

FECHA DE INICIO	8	DE	9	DE	2026
FECHA DE TERMINACIÓN	7	DE	12	DE	2026

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	41.182.283 DE SIBUNDOY
Cargo:	SUBDIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS NATURALES
Dependencia a la que pertenece:	SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS NATURALES

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

CONTRATISTA	SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO
FIRMA Rosalba Nuñez Martinez NOMBRE: **ROSALBA NUÑEZ MARTINEZ**	FIRMA NOMBRE: **ROSA EDILMA AGREDA CHINCUNQUE**

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.