Ciudad: Villavicencio

Contrato, convenio o aceptación de oferta Nº	FGN-RO-0019-2026			
Nombre del contratista	CIENCIA EDUCACION Y TECNOLOGIA LTDA NIT. 830.044.212 5			
Fecha de suscripción del contrato, convenio o aceptación de oferta	17 de septiembre de 2026			
Objeto	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, LEGALIZACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA HIBRIDO DE ENERGIA SOLAR FOTOVOLTAICA PARA LA SEDE DEL CTI EN PUERTO CARREÑO – SECCIONAL VICHADA DE LA FGN – SUBDIRECCIÓN DE APOYO REGIONAL ORINOQUIA			
Valor	170.000.000			
Plazo de ejecución	Hasta el 15 de diciembre de 2026			
Número y fecha del Registro Presupuestal	51626 del 17 de septiembre de 2026			
Afiliación a la ARL *(En caso de que corresponda a una prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión. Si no aplica, eliminar.)*	N/A			
Póliza Número	GARANTE: Seguros del Estado SA Póliza Nº: 14-44-101272318 Anexo Nº: 0 Responsabilidad Civil Extracontractual GARANTE: Seguros del Estado SA Póliza Nº: 14-40-101085366 Anexo Nº: 0			
Fecha de aprobación de la póliza	22 de septiembre de 2026			
Lugar de reunión (cuando aplique)	N/A			
Escoger con X según corresponda	Supervisor	**X**	Interventor	
Fecha de inicio	22 de septiembre de 2026			

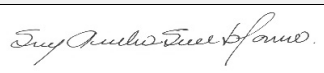
El día 22 del mes de septiembre del año 2026, se reunieron por parte del contratista Luis Orlando Galindo Mora con cedula 79.449.693 en calidad de Representante Legal de CIEDUTEC LTDA y, por parte de la Entidad Sury Andrea Serrato Lavao con cedula 55.179.273 en calidad de Supervisora, y Liliana Rocío Bohorquez Hernández con cedula 52.622.186 Subdirectora Regional de Apoyo Orinoquia, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización, con el fin de suscribir el acta de inicio del contrato, convenio o aceptación de oferta identificado en el cuadro anterior.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

En señal de aprobación firman quienes intervienen:

1	**Contratista persona natural (***Si no aplica, eliminar)*	
	Firma	N/A
	Nombre completo	N/A
	No. de cédula de ciudadanía/ extranjería (*Si no aplica, eliminar)*	*N/A*

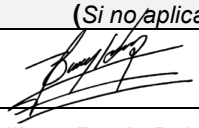
1	**Contratista, asociado o cooperante persona jurídica, consorcio o unión temporal** (*Si no aplica esta opción, eliminar)*	
	Firma	
	Nombre o razón social del contratista, asociado o cooperante *(según certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la figura asociativa)*	CIENCIA EDUCACION Y TECNOLOGIA LTDA
	Nit. del contratista, asociado o cooperante	830.044.212 5
	Nombre de quien firma en representación del contratista, asociado o cooperante	Luis Orlando Galindo Mora
	No. de cédula de ciudadanía/ extranjería (*Si no aplica, eliminar)* de quien firma a nombre del contratista, asociado o cooperante	79.449.693
	Calidad en la que actúa quien firma a nombre del contratista, asociado o cooperante	Representante Legal

2	**Supervisor**	
	Firma	
	Nombre completo	Sury Andrea Serrato Lavao
	No. de cédula de ciudadanía	55.179.273
	Cargo	Profesional Especializado II

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

2	**Interventor persona natural** (*Si no aplica, eliminar)*	
	Firma	N/A
	Nombre completo	N/A
	No. de cédula de ciudadanía/extranjería (*Si no aplica, eliminar)*	N/A

2	**Interventor persona jurídica** (*Si no aplica esta opción, eliminar)*	
	Firma	N/A
	Nombre o razón social del interventor *(según certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la figura asociativa)*	N/A
	Nit. del interventor	N/A
	Nombre de quien firma en representación del interventor	N/A
	No. de cédula de ciudadanía/extranjería (*Si no aplica, eliminar)* de quien firma a nombre del interventor	N/A
	Calidad en la que actúa quien firma a nombre del interventor	N/A

3	**Jefe del Área, líder de equipo de la dependencia que ejerce la supervisión** (*Si no aplica, eliminar)*	
	Firma	
	Nombre completo	Liliana Rocío Bohorquez Hernández
	No. de cédula de ciudadanía/extranjería (*Si no aplica, eliminar)*	52.622.186
	Cargo	Subdirectora Regional de Apoyo Orinoquia

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada