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	CÓDIGO:	AGABS-CP-10-PR-08-FR-01
		VERSIÓN:	6

En Inírida- Guainia, a los ocho (8) días del mes de Septiembre de **2026**, se reunieron: el contratista **DIEGO GERARDO GUALTEROS VELASQUEZ** con cedula No. 1.023.012.921 de BOGOTÁ DC y el supervisor / interventor **ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE** No.41.182.283 DE SIBUNDOY (PUTUMAYO) del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 251 de 2026, con el fin de dar inicio a partir de la fecha.

Contrato /Convenio Número	251	DE	7 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
Número de CDP:	419	DE	2 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
Número de CRP:	618	DE	7 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
Número de POLIZA:	N/A	FECHA APROBACIÓN PÓLIZA		N/A	

OBJETO CONTRACTUAL

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

CONTRATISTA

Nombre y/o razon social:	DIEGO GERARDO GUALTEROS VELASQUEZ		
Nº Documento de Identidad	1.023.012.921 de Bogotá DC		
Representante Legal:	N/A	Documento de Identidad del Representante Legal Nº:	N/A

VALOR

Valor en números:	($13.500.000)
Valor en letras:	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

PLAZO

TRES (3) MESES

FECHA DE INICIO	8	DE	SEPTIEMBRE	DE	2026
FECHA DE TERMINACIÓN	7	DE	DICIEMBRE	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:	SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE RECURSOS NATURALES

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los intervinientes

CONTRATISTA	SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO
FIRMA: Diego Gualteros	FIRMA:
NOMBRE: DIEGO GERARDO GUALTEROS VELASQUEZ	NOMBRE: ROSA EDILMA AGREDA CHICUNQUE

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.