República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar

ACTA DE INICIACION DE CONTRATO

En Cartagena de Indias D.T. y C., a los QUINCE (15) días del mes Diciembre de 2022, se reunieron: la Representante Legal de **FUNDACION SALUD Y NUTRICION** (contratista), **IVONNE ESQUIVIA GONZALEZ** (supervisor) del Contrato de aporte que a continuación se describe, éste último en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACION del Contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO **13005232022** **FECHA DEL CONTRATO**

DD	MM	AA
15	12	2022

CLASE DE CONTRATO (señale con una equis la clase de contrato al que pertenece la presente acta)

Contrato de obra	Convenio interadministrativo
Contrato de consultoría	Contrato de suministro
Contrato de prestación de servicios	Contrato de comodato
Contrato de compraventa	Otro (Cuál): Aporte **X**

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Comunitaria, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre.

CONTRATISTA (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)

Nombre y/o razón social: FUNDACION SALUD Y NUTRICION

Cédula de ciudadanía Nº **NIT No. 8060058819**

VALOR (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)

Valor en números: **$** 1.128.394.390

VALOR EN LETRAS MIL CIENTO VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

PLAZO (Escriba en este espacio el término de tiempo de duración para desarrollar el objeto contractual establecido en el contrato)

Será a partir de la fecha de perfeccionamiento y legalización hasta el 31 de octubre de 2023.

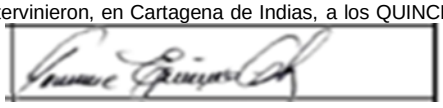
SUPERVISOR O INTERVENTOR (Escriba nombre y cargo del supervisor o interventor)

Nombre: IVONNE ESQUIVIA GONZALEZ
Dependen Centro Zonal Histórico y del Caribe Norte

OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

Las obligaciones especificadas en el contrato, aparte: Clausulas Segunda: Obligaciones generales del operador; y Clausula Tercera: Obligaciones del ICBF y las demás que le correspondan conforme a la naturaleza del presente contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Cartagena de Indias, a los QUINCE (15) días del mes Diciembre



Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**