**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia de la Fuente de Lleras
**Regional Cundinamarca**
**Grupo Asistencia Técnica**
2500**264**2022

| FECHA INICIO/CONTRATO | | | FECHA TERMINACION / CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DD: 27 | 1 | AA 2022 | DD 30 | MM 07 | AA 2022 |

**CLASE DE CONTRATO :** (Señale con una equis la clase de contrato que pertenece la presente acta)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato de Obra | | Convenio Interadministrativo | |
| Contrato de Consultoria | | Contrato de Suministro | |
| Contrato de prestación Servicios | | Contrato Comodato | |
| Contrato de Compraventa | | Otro:(Convenio de Asociación, | |
| Contrato de Aporte | X | Cooperación, Cofinanciación y Aporte). | |

**OBJETO CONTRACTUAL (Trascriba el Objeto Contractual )**

**ACOMPAÑAR A ADOLESCENTES Y JÓVENES ENTRE LOS 14 Y 28 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS PERTENECIENTES A COMUNIDADES INDÍGENAS, AFRODESCENDIENTES, NEGRAS, RAIZALES, PALENQUERAS Y RROM EN LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE VIDA PROPIOS Y PLANES DE VIDA COLECTIVOS, A TRAVÉS DE PROCESOS DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO BASADOS EN METODOLOGÍAS DISRUPTIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES DEL SIGLO XXI QUE PROMUEVAN EL RESCATE Y PRESERVACIÓN DE SU IDENTIDAD Y DIVERSIDAD CULTURAL, EL EJERCICIO DE LA CIUDADANÍA Y EL BUEN VIVIR**

CONTRATISTA (utilice el Espácio para señalar los datos de identificación del Contratista)

Nombre y/o razón Social Persona Juridica: **FUNDACION CENTRO DE ASESORIA CONSULTORIA E INTERVENTORIA COMUNITARIA CENAINCO**

Persona Natural ____ Persona Juridica X

830054757

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

Valor en Numeros : **$ 276.884.400**

Valor en Letras: **DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE.**

PLAZO (escriba en este espacio el termino de tiempo de duración para desarrollar el Objeto contractual establecido en el contrato)

**El plazo de ejecución del contrato será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta por 6 meses de ejecución sin superar el 30 de julio de 2022**

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

POR EL ICBF:
Nombre : YOUSSELLY ANDREA DUQUE RODRIGUEZ
Documento de Identidad: C.C. 52.962.552 Interno X Externo_____
Dependencia : GRUPO ASISTENCIA TECNICA Cargo: Profesional Universitario

OTROS :(coloque aquí los compromisos especiales de las partes )

ADICION O PRORROGA

Fecha de Inicio :_____Fecha de Terminación :_____
Observaciones :

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá, a los 27 días del mes de Enero de 2022

**Firma Operador** **Firma Supervisor**

VoBo Coordinador Grupo Jurídico