Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Ministerio de Igualdad y Equidad
Regional Antioquia
Centro Zonal Aburra Norte

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Bello a los 29 dias del mes de febrero de 2024 se reunieron **MARTHA CECILIA AMAYA RESTREPO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 43.708.246 y **EDGAR QUEVEDO MORENO** identificado con cédula de ciudadanía No 79.638.324, supervisor del contrato que a continuación se describe, éste último en representación del ICBF, con el fin de suscribir EL **ACTA DE INICIO** del contrato de aporte, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

		DD	MM	AA
CONTRATO NÚMERO 05004972024	**FECHA DEL CONTRATO**	**23**	**2**	**2024**
	FECHA DE INICIO	**29**	**2**	**2024**

CLASE DE CONTRATO

Contrato de obra		Convenio interadministrativo	
Contrato de consultoría		Contrato de suministro	
Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato	
Contrato de compraventa		Otro (Cuál): **CONTRATO DE APORTE**	

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y 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

Nombre y/o razón social: **Asociación Social Popular**

NIT 800.136.782-8

VALOR

Valor en números: **$ 2.542.967.100**

Valor en letras: **DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE.**

1. La suma de DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE. ($2.493.105.000), como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.
2. Los aportes de contrapartida que realizará la EAS, por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE. ($49.862.100)

PLAZO

El plazo de ejecución del contrato que se celebra será hasta el 31 de diciembre 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

SUPERVISOR O INTERVENTOR

Nombre: **EDGAR QUEVEDO MORENO**
Dependencia: CENTRO ZONAL ABURRA NORTE

OTROS

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Bello a los 29 dias del mes de febrero de 2024



Firma **CONTRATISTA**



Firma **SUPERVISOR**