República de Colombia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Magdalena- Coordinacion Administrativa

ACTA DE INICIACION DEL CONTRATO **47001962023**

En la ciudad de Santa Marta D.T.C.H; a los cinco 05 dias del mes de octubre del año dos mil veintitrés 2023, se reunieron: la señora LUZ MERY DEL SOCORRO DE SOTO, mayor de edad, identificada con C.C. No. 24.386.473, representante legal de MARKETING GROUP CL SAS, identificada con NIT 901310985-8, quien obra en calidad de CONTRATISTA y JUAN CARLOS GUTIERREZ TOLEDO, quien obra en representación del ICBF, en calidad de supervisor del Contrato No.47001962023 que a continuación se describe; con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACION del contrato en mención, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

			DD	MM	AA
CONTRATO NÚMERO	**47001962023**	**FECHA DEL CONTRATO**	**21**	**9**	**2023**
		FECHA DE INICIACIÓN	**5**	**10**	**2023**

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): Mínima Cuantía X

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

Desarrollar las actividades correspondientes al plan de bienestar social para los servidores públicos del ICBF Regional Magdalena y sus Centros Zonales durante la vigencia 2023.

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

Nombre y/o razón social:	**MARKETING GROUP CL SAS**
NIT:	901.310.985-8

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

Valor en números: $ 71.841.142,00
Valor en letras: SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/L

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

3 meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2023, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

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

Nombre: **JUAN CARLOS GUTIERREZ TOLEDO**
Dependencia: Coordinador Grupo Administrativo

OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

EL CONTRATISTA: se obliga para con EL ICBF, en general, a cumplir cabalmente con el objeto del presente contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Santa Marta, a los 5 días del mes de octubre del año 2023,

Luz Mery del Socorro Rivera de Soto

Firmado digitalmente por Luz Mery del Socorro Rivera de Soto
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Luz Mery del Socorro Rivera de Soto, o=Marketing Group, ou=Gerencia, email=administracion@marketinggroup.co, c=CO
Fecha: 2023.10.05 20:29:17 -05'00'

LUZ MERY DEL SOCORRO DE SOTO
MARKETING GROUP CL SAS
CONTRATISTA

JUAN CARLOS GUTIERREZ TOLEDO
GRUPO ADMINISTRATIVO ICBF REGIONAL MAGDALENA
SUPERVISOR