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

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE INICIACION DE ACEPTACION DE OFERTA

En Bogotá D.C., a los trece (13) días del mes de noviembre de 2024 , se reunieron: **RODOLFO BARBOSA BARBOSA, Representante Legal del Cuerpo Oficial de Prevención de Emergencias** (contratista), y **SASHA SABINA GODOY CARVAJAL**, Coordinadora Grupo Administrativo, (supervisor) de la aceptación de oferta **No. 11026082024** que a continuación se describe, éste último (a) en representación del ICBF con el fin de suscribir el **ACTA DE INICIACION** de la aceptación de oferta, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

ACEPTACION OFERTA NÚMERO 11026082024 **FECHA DE LA ACEPTACION**

DD	MM	AA
5	11	2024

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): ACEPTACIÓN DE OFERTA	■

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

OBJETO."Prestar el servicio de revisión, mantenimiento preventivo y correctivo, pintura y recarga de extintores de propiedad de la Regional Bogotá."

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

Nombre y/o razón social: CUERPO OFICIAL DE PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS

Cédula de ciudadanía Nº **NIT No. 91.181.267-6**

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

Valor en números: **$ 13.181.200**

Valor en letras: TRECE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

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

El plazo de ejecución del contrato será contado a partir de la suscripción del acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución del contrato, sin exceder del 15 diciembre de 2024 y/o hasta agotar los recursos.

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

Nombre: SASHA SABINA GODOY CARVAJAL

Dependencia: Coordinadora Grupo Administrativo

OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá, D.C.

Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**

OJ/Primera versión 17-dic.-2003