Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Occidente

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Santa fe de Antioquia el día cuatro (4) día del mes de octubre de 2024 se reunieron Mariam Valentina Hincapié Arboleda, identificada con cédula de ciudadanía No.1152.700.036 e Isabel Cristina Alvarez Molina, identificada con cédula de ciudadanía No 32.560.199, supervisora del contrato que a continuación se describe, ésta 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.

CONTRATO NÚMERO 05016502024		**DD**	**MM**	**AA**
	FECHA DEL CONTRATO	**4**	**10**	**2024**
	FECHA DE INICIO	**7**	**10**	**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: **CORPORACIÓN FUERZA Y DESARROLLO**

NIT 901466332-9

VALOR

Valor en números: **$ 482.520.543**

Valor en letras: **CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS.**

PLAZO

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

PARAGRAFO: El presente contrato tiene el servicio de Centro de Desarrollo Infantil con arriendo el cual se prestará hasta el 30 de noviembre de 2024.de ejecución del contrato que se celebra será hasta el 30 de noviembre de 2024, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

SUPERVISOR O INTERVENTOR

Nombre: **ISABEL CRISTINA ALVAREZ MOLINA**
Dependencia: CENTRO ZONAL OCCIDENTE

OTROS

Dar cumplimento a las obligaciones establecidas en el Contrato y en los términos de referencia.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Santa fe de Antioquia el día (4) dia del mes de octubre de 2024

Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**