Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
ICBF Regional Bolívar
Centro Zonal Simiti
Clasificada

ACTA DE INICIACION DE CONTRATO

En Simiti Bolivar, a los veinticinco (25) días del mes de Febrero de 2025, se reunieron **MIGUEL ANGEL CASSIANI CHICO** y **CLARA INES MARTINEZ MUÑOZ** (supervisora) del Coontrato No. **13004802025** contrato que a continuación se describe, ésta última en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACION del Contrato, inciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO: 13004802025

FECHA DEL CONTRATO

DD	MM	AA
23	2	2025

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 X (Cuál): **Contrato de Aporte**

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA "DE CERO A SIEMPRE

CONTRATISTA (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)
Nombre y/o razón social : **ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONA SUR ORIENTAL**

Cédula de ciudadanía No 73144493	NIT No.806012030-7

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

Valor en números: **$566.786.240**

Valor en letras: **QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

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

30 de septiembre de 2025

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

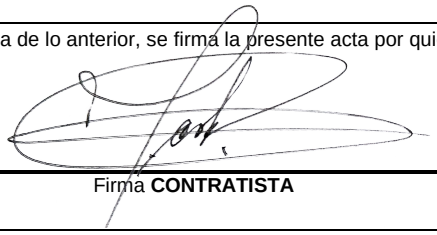
Nombre: **CLARA INES MARTINEZ MUÑOZ**

Dependencia: **Centro Zonal Simiti**

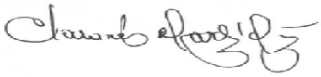
OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

FECHA DE INICIO: **25 DE FEBRERO DE 2025**
FECHA DE TERMINACION: **30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Simiti Bolivar,a los veinticinco (25) días del mes de Febrero de 2025



Firma **CONTRATISTA**



Firma **SUPERVISOR**