República de Colombia
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
CENTRO ZONAL DE LA VIRGEN

ACTA DE INICIACION DE CONTRATO

En Cartagena de Indias D.T. y C., a los Tres (03) días del mes de Agosto de 2022, se reunieron **ROSAURA BAUTISTA CELIS** contratista) y **EVA ALVAREZ LIGARDO** (supervisora) del 13003482022 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: 13003482022

FECHA DEL CONTRATO

DD	MM	AA
2	8	2022

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)

Prestar los servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB y Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad comunitaria y el servicio HCB Familia Mujer e Infancia – FAMI, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, 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

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

Nombre y/o razón social: FUNDACION SALUD Y NUTRICION (FUNDASALUD).

Cédula de ciudadanía No.. 37.834.471	NIT No.806.005.881-9

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

Valor en números:

Valor en letras: **QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CINCUENTA Y UN 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 Noviembre de 2022

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

Nombre: **EVA ALVAREZ LIGARDO**

Dependencia: **Centro Zonal de la Virgen y Turístico**

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 Cartagena de Indias, a los Tres (03) días del mes de Agosto de 2022

Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**