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

ACTA DE INICIACION DE CONTRATO

En el Municipio de Magangué Bolívar, a los veintitrés (23) día del mes de Diciembre de 2021, se reunieron: el Representante Legal de la **FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE** Sra. **GINA MARCELA ARIAS SIERRA** (contratista) **WILFRIDO CASTILLA CAMARGO** (supervisor) del Contrato de aporte que a continuación se describe, éste último en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO del Contrato, empezando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO **13003752021** **FECHA DEL CONTRATO**

DD	MM	AA
23	12	2021

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): Aporte **X**

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y LA ATENCIÓN DEL BAJO PESO EN MUJERES GESTANTES, EL BAJO PESO AL NACER Y EL RETRASO EN TALLA, MEDIANTE LA PROMOCIÓN DE CONDICIONES ADECUADAS DE NUTRICIÓN Y SALUD, Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FAMILIARES PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.

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

Nombre y/o razón social: **FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL AGROAMBIENTE**

Cédula de ciudadanía Nº NIT No. 900.414.120-8

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

Valor en números: $928.554.532

Valor en letras: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TRESINTA Y DOS PESOS M/Cte

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

Será a partir de la fecha de perfeccionamiento y legalización hasta el 31 de julio de 2022.

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

Nombre: **Wilfrido Castilla Camargo**
Dependencia Centro Zonal Magangué

OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

Las obligaciones especificadas en el contrato, aparte: Clausulas Primera: Obligaciones generales del operador; y las demás que le correspondan conforme a la naturaleza del presente contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Magangué, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

GINA MARCELA ARIAS SIERRA
CONTRATISTA

WLFRIDO CASTILLA CAMARGO
SUPERVISOR CONTRATO