Bogotá D. C., Junio 24 de 2025

Doctor.
JULIAN MORENO PARRA
Director Regional Bogotá- encargado
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
La ciudad

Asunto. Aceptación Invitación

Respetado Doctor.

En mi calidad de representante legal de la entidad **FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION, NIVELACION Y DESARROLLO – CEDESNID**, me permito manifestar nuestro interés y aceptación para suscribir contrato de aporte para la administración de los subprogramas de Restablecimiento de Derechos/administración de Justicia del ICBF en la modalidad/servicio: **INTERNADO – DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL,** durante la vigencia establecida en la invitación y por valor de por la suma de OCHOCIENTOS SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/TCE ($806.541.577), para 55 cupos.

Sin otro particular,

Atentamente,

MARIA CONSUELO DEL RIO MANTILLA
Representante Legal
FUNDACIÒN CENTRO DE ESTIMULACIÒN NIVELACIÒN Y DESARROLLO CEDESNID

Calle 95 # 47-08 oficina 301 - Barrio la castellana
Conmutador: 3229186962 – 2113157
Bogotá – Colombia – Suramérica
contacto@cedesnid.org.co
www.cedesnid.org.co