ACTA DE INICIO

En Bogotá D.C., el día uno (1) del mes de Julio de 2025, se reunieron: MARIA CONSUELO DEL RIO MANTILLA, Representante Legal de la institución, FUNDACIÓN CENTRO DE ESTIMULACIÓN, NIVELACIÓN Y DESARROLLO – CEDESNID identificada con NIT No. 860.071.892-7 y CESAR AUGUSTO CRUZ RODRIGUEZ, del Grupo protección, en representación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F., quien ejerce como Supervisor del presente contrato, con el fin de suscribir ACTA DE INICIACIÓN del contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO	11013902025	FECHA DEL CONTRATO	DD	MM	AA
			26	06	2025

CLASE DE CONTRATO (señale con una equis la clase de contrato al que pertenece la presente acta)

Contrato de obra		Convenio Inter. administrativo	
Contrato de consultaría		Contrato de suministros	
Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato	
Contrato de compraventa		Contrato de Aportes	X
Otro (cual)			

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO - DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL / CASA DE ACOGIMIENTO DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

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

Nombre y/o razón social: FUNDACIÓN CENTRO DE ESTIMULACIÓN, NIVELACIÓN Y DESARROLLO – CEDESNID

X	C.C. No. **41.600.696**	x	NIT No 860.071.892-7

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

Valor en números**: $ 806.541.577**

Valor en letras: **OCHOCIENTOS SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE.**

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

Del 1 de julio al 31 de Octubre de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

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

CESAR AUGUSTO CRUZ RODRIGUEZ **Supervisor de Contrato – Grupo de Protección**

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 Bogotá D.C. el 1 julio de 2025.

Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**