# ACTA DE INICIO

En Bogotá D.C., el día veintiséis (26) del mes de junio de 2025, se reunieron: ELENA MARTINEZ PINEDA, Representante Legal de la institución, FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA – "FANA", identificada con NIT No. 860.032.186-9 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** | **11013632025** | **FECHA DEL CONTRATO** | **DD** | **MM** | **AA** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 25 | 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 HOGAR SUSTITUTO, 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: FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA

X C.C. No. **52.051.238** X NIT No 860.032.186-9

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

Valor en números**: $ 180.421.459**

Valor en letras: **CIENTO OCHENTA MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE.**

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

Del 26 de junio 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.

Elena Martinez

Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**