Cartagena, 27 de septiembre de 2025,

Señores
Instituto Colombiano De Bienestar Familiar
Dra. BETTY CECILIA PALLARES CABRERA
Directora (E) ICBF Regional Bolívar
E.S.D

ASUNTO: *Aceptación a SUSCRIBIR PRÓRROGA AL CONTRATO DE APORTE N.º 13004732025.: "Complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia "De Cero a Siempre".*

Respetada Dra.

La presente tiene por objeto aceptar la Invitación a suscribir prorroga de los servicios a "Complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia "De Cero a Siempre" con radicado N° 202535300000056221.

OBJETO: "Complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia "De Cero a Siempre".

REGIONAL	CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NOMBRE SERVICIO	Cupos definitivos por unidad
BOLÍVAR	CZ MAGANGUE	TIQUISIO	Educación Inicial Campesina - A - Propia e Intercultural	451
			Educación Inicial Campesina - B - Propia e Intercultural	

PLAZO DE EJECUCIÓN: 31 de octubre de 2025.

Por lo anterior, se adjunta los siguientes documentos en formato PDF y serán enviado al correo de coordinación del contrato del Centro Zonal Magangue Shadya.Hernandez@icbf.gov.co

Documentos requeridos para la celebración del contrato:

1. Carta de aceptación para la celebración del contrato, suscrita por el representante legal.
2. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o apoderado que suscribe la carta de presentación.
3. Certificado de existencia y representación legal o documento equivalente no mayor a 30 días.
4. Documento que acredite encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de Parafiscales, durante los últimos seis (6) meses.
5. Certificado actualizado del Registro Único Tributario (RUT), de la EAS y del Representante Legal.
6. Certificación de reconocimiento de la personería Jurídica vigente o reconocimiento para pertenecer al Sistema Nacional de Bienestar Familiar expedida por la Dirección Regional competente del domicilio de la entidad, con fecha de expedición no mayor a tres (3) meses anteriores a suscripción del contrato. (Cuando aplique)
7. Certificado de antecedentes fiscales del representante legal y de la persona jurídica expedido por la Contraloría General de la República.
8. Certificado de antecedentes disciplinarios del representante legal y de la persona jurídica expedido por la Procuraduría General de la Nación.
9. Certificado de antecedentes judiciales del representante legal expedido por la Policía Nacional.
10. Consulta del representante legal en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional RNMC.
11. Consulta del representante legal en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.
12. Formato compromiso anticorrupción.
13. Registro Único de Proponentes (sólo para las entidades que cuenten con RUP).
14. Certificación y formato de autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra niñas, niños y adolescentes, considerando las definiciones, ámbitos y requisitos señalados en el Decreto No. 753 de 2019.
15. Certificado de tercero proveedor del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
16. Certificación de titularidad de Cuenta Bancaria de Ahorro (con saldo en $0) con fecha de expedición inferior a un mes.
17. Cédula, tarjeta profesional y Certificado de Antecedentes de la profesión del Revisor Fiscal (cuando aplique).
18. Libreta Militar del Representante Legal (hombre) o certificado de estar en trámite (cuando aplique)
19. Formato autorización de tratamiento de datos personales.

20. Formato compromiso de confidencialidad de la información.

Cordialmente,



MIGUEL ANGEL CASSIANI HICO
C.C. 73.144.493
Rep. Legal ASOCONEG