



**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3**

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"



VERSION 6 - 2025

Villavicencio, 29 de diciembre de 2025



**BIENESTAR
FAMILIAR**

Clasificada



No. 202550001000207462

Código web: [VozHjZ3KNU4vL68UJbFjUyI4LtQ=](#)

Radicador: SANDRA MILENA CORTES

Fecha: 2025-12-29

Folios: 1

Remite: BELTRAN

Remite: ASOCIACION PORFIA TRES

Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)

Asunto: Aceptación Invitación a contratar Zona Desierta 1567 con Radicado No.

202550300000113791

DOCTORA

LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA

Directora (E) Regional Meta ICBF

REF: Aceptación Invitación a contratar Zona Desierta 1567 con Radicado No.
202550300000113791

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con c.c. 23.800.423 de Muzo - Boyacá, en mi condición de representante legal de la ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 con Nit. 800143122-6, acepto contratación por valor de **NOVECIENTOS SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS (\$906.974.876)**

Cordialmente;

Maria Cristina Perez

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ

C.C. 23.800.423 de Muzo – Boyacá

Representante Legal

Mz 42 casa 11 etapa 2 la madrid teléfono 3123641307

Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

FORMATO 1. MANIFESTACIÓN DE INTERÉS

Villavicencio, 29 de diciembre de 2025

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

Asunto: Manifestación de interés para celebrara contrato de aporte para Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención Integral a la primera infancia de conformidad con los Manuales Técnicos, Guías Operativas para la Atención a la Primera Infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de “Cero a Siempre”.

El suscrito **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **Asociación de Hogares Comunitarios de Bienestar y otras modalidades de atención a la primera infancia y madres comunitarias Porfía 3** con NIT. **800.143.122-6**, y en respuesta a la invitación realizada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF mediante radicado 202550300000113791, me permito **manifestar interés de la entidad que represento para celebrar el o los contratos de aporte** con el objeto de *“Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención Integral a la primera infancia de conformidad con los Manuales Técnicos, Guías Operativas para la Atención a la Primera Infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de ‘Cero a Siempre’”*.

Así mismo, manifiesto que:

1. Conocemos y aceptamos los documentos del proceso y tuvimos la oportunidad de solicitar aclaraciones a los mismos y recibí del ICBF, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir con las indicaciones de los manuales, guías operativas y lineamientos técnicos para la prestación de los servicios, así como las condiciones, obligaciones y cláusulas contractuales del contrato de aporte.

www.icbf.gov.co

3. Conocemos y aceptamos la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación.
4. Ninguna entidad o persona distinta a la entidad que represento tiene interés comercial, financiero, jurídico u otro en esta manifestación de interés, ni en el contrato o los contratos que puedan celebrarse.
5. Autorizo que todos los actos administrativos, notificaciones, solicitudes, requerimientos y demás actuaciones que se expidan en desarrollo del proceso de contratación, ejecución y liquidación del contrato o los contratos, me sean notificados de manera electrónica al correo electrónico que se encuentra registrado en la plataforma SECOP II del usuario de la entidad que represento.
6. Conocemos y aceptamos que la presente manifestación de interés no genera para el ICBF obligación de celebrar el o los contratos.
7. Conocemos y aceptamos que el ICBF puede consultar y validar la información de la entidad que represento en las bases de datos, archivos, aplicativos y sistemas de información internos y en las plataformas de consultas públicas colombianas, a fin de validar el cumplimiento de requisitos para la posible contratación.

Cordialmente,

Maria Cristina Perez

María Cristina Perez Cruz

CC. 23.800.423 Muzo - Boyacá

Asociación de HCB Porfia 3

Nit. 800.143.122

Email: asopadresporfiatres@gmail.com

Tel. 3123641307