EL SUSCRITO (A) COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

CERTIFICA

REGIONAL DEL CONTRATO	Atlántico
NÚMERO DEL CONTRATO	08003802025
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	ANGIE PATRICIA LEAL GÓMEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1042419462

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL SERVICIO SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD CONFORME A LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ENFOQUE DETERMINADO POR EL ICBF EN LA DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Día: 5 Mes: 5 Año: 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31.144.386,00
PLAZO INICIAL DE EJECUCION	0 Año(s) 7 Mes(es) 1 Día(s)
ADICIÓN (ES)	SI NO X Número de adiciones 0
VALOR TOTAL ADICIONES	$ 0,00, CERO PESOS M/CTE
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 31.144.386,00, TREINTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

PRORROGA	SI NO X Cantidad Prorrogas 0
TIEMPO TOTAL PRORROGADO	Años: Meses: Días:
PLAZO TOTAL EJECUCION	0 Año(s) 7 Mes(es) 1 Día(s)
FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO	Día: 5 Mes: 5 Año: 2025
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO	Día: 5 Mes: 12 Año: 2025
ESTADO	TERMINADO
FECHA DE EXPEDICIÓN	Día: 15 Mes: 12 Año: 2025

ANDRÉS FELIPE FLOREZ MEZA

COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO

NOTA:LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Para validar la autenticidad de la presente certificación contractual, copie y pegue el siguiente código de verificación en el campo de validación certificación, el cual presentará la información de la certificación contractual expedida.

Código Validación certificación: **DefaultCertificaciones.aspx/3af069bb-e6ea-470c-83f4-5a8235ef274e**

ANEXO

OBLIGACIONES CONTRATO/CONVENIO

1. PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN CONJUNTA DE ACCIONES, ESTRATEGIAS Y
PEDAGOGÍAS IMPLEMENTADAS POR EL EQUIPO DE LA UNIDAD DE TEJIDO FAMILIAR Y COMUNITARIO (UTFC) Y EL EQUIPO OPERATIVO DE LA REGIONAL, CON LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES PARTICIPANTES.

2. IDENTIFICAR, BUSCAR Y VINCULAR A LAS FAMILIAS DEL TERRITORIO PRIORIZADO A TRAVÉS DE
ENCUENTROS FAMILIARES Y/O ENCUENTROS COMUNITARIOS, PROMOVIENDO LA PERMANENCIA Y EL
ACOMPAÑAMIENTO AL NÚMERO DE FAMILIAS ASIGNADAS DE ACUERDO CON LAS METAS ESTABLECIDAS.

3. DILIGENCIAR EN COORDINACIÓN CON LOS MIEMBROS DE LAS UNIDADES DE TEJIDO FAMILIAR Y
COMUNITARIO (UTFC) EN RELACIÓN CADA FAMILIA QUE LE HAYA SIDO ASIGNADA, LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS: FICHA DE CARACTERIZACIÓN SOCIO-FAMILIAR, EL PERFIL DE
VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD, EL MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL, BITÁCORA DE
LOS CENTROS DE INTERÉS Y ACTAS DE INTENCIÓN QUE CONTENGAN LAS ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO Y DILIGENCIAR CON OPORTUNIDAD, VERACIDAD Y CALIDAD LA INFORMACIÓN EN
LOS APLICATIVOS DESTINADOS PARA EL REPORTE DE INFORMACIÓN.

4. APOYAR A LAS FAMILIAS VINCULADAS EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO
FAMILIAR Y COMUNITARIO.

5. ELABORAR Y APOYAR LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO JUNTO CON CADA FAMILIA A CARGO.

6. REALIZAR LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN LOS ÁMBITOS FAMILIAR, COMUNITARIO Y REGIONAL,
CONFORME A LAS ORIENTACIONES ESTABLECIDAS EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO Y EN LOS
DEMÁS DOCUMENTOS SOPORTE

7. REALIZAR ACCIONES DE DIRECCIONAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS
ASIGNADAS PARA ACTIVAR RUTAS EN CASO DE QUE SE IDENTIFIQUEN VIOLENCIAS BASADAS EN
GÉNERO, O SE CONOZCAN RIESGOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

8. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ASISTENCIA TÉCNICA, COMUNIDADES DE APRENDIZAJE, GRUPOS
DE TRABAJO Y EN LOS DEMÁS ESCENARIOS QUE SEAN CONVOCADOS.

9. LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.