

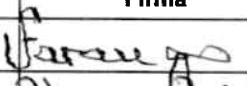
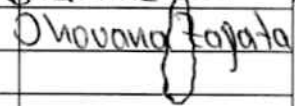
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página ¹ de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°301		
Hora: 8:00 a.m.		Fecha: 30 de diciembre de 2025
Lugar:	Regional Quindío	
Dependencia que Convoca:	Grupo de protección especial y autoridades administrativas	
Proceso:	Protección	
Objetivo:	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO 6300 310 2025	
<p>CONTRATANTE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. REGIONAL QUINDIO NIT: 899.999.239-2</p> <p>CONTRATISTA: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES NIT: 800180234-1 LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ Representante Legal</p> <p>OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.</p> <p>VALOR TOTAL: QUINIENTOS QUINCE MILLONES DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$515.019.853)</p> <p>DURACIÓN: FECHA DE INICIO: 30 DE DICIEMBRE DE 2025 FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO DE 2026</p> <p>En la ciudad de Armenia, el día treinta (30) de diciembre de dos mil veinticinco (2025), se reunieron JHOVANA ZAPATA HENAO quien actúa en calidad de SUPERVISORA del contrato arriba señalado, y LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ, quien ostenta la calidad de representante legal, del CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES, con el fin de dar inicio a la supervisión del contrato.</p> <p>LAS PARTES ACUERDAN</p> <p>1. Fijar como fecha de inicio de la supervisión del presente contrato a cargo de CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES, el día treinta (30) de diciembre de dos mil veinticinco (2025).</p> <p>2. Fijar como fecha de terminación de la supervisión del contrato, el día treinta y uno (31) de julio de dos mil veintiséis (2026), sin perjuicio de las adiciones o prorrogas que se hagan al presente contrato.</p> <p>Esta acta será incorporada, a la carpeta del contrato que reposa en la oficina jurídica del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Regional Quindío, en calidad de anexo, debidamente aprobada para fines de control de cumplimiento del objeto contractual.</p> <p>Para constancia se firma la presente acta, el día treinta (30) de diciembre de dos mil veinticinco (2025).</p>		
Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página ² de 2

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ	Representante legal	Centro de desarrollo comunitario Versalles	
JHOVANA ZAPATA HENAO	Supervisora del contrato	ICBF	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.