República de Colombia
DEPARTAMENTO Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Centro Zonal Aburra Norte

GOBIERNO DE COLOMBIA

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Bello, el día ventiocho (28) del mes de diciembre de 2025, se reunieron MARIA AMANDA MIRANDA BETANCUR (contratista) y HELEN JELENY VILLADA PERÉZ (supervisora) del contrato que a continuación se describe, éste último en representación del ICBF con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO del contrato, el cual inicia su ejecución a partir de la fecha.

		DD	MM	AA
CONTRATO NÚMERO 05021422025	**FECHA DEL CONTRATO**	28	12	2025
	FECHA DE INICIO	29	12	2025

CLASE DE CONTRATO (señale con una equis la clase de contrato al que pertenece la presente acta)

Contrato de obra		Convenio interadministrativo	
Contrato de consultoría		Contrato de suministro	
Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato	
Contrato de compraventa		Otro (Cuál): de aporte	X

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 EL SERVICIO COMPLEMENTARIO APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO 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: **INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA**

[ ] Cédula de ciudadanía Nº [X] NIT No. **890.982.597-7**

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

VALOR EN NUMEROS: $ 563.865.336

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M.L.

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

El contrato será desde el veintinueve (29) de diciembre del 2025 hasta el treinta y uno (31) de julio de 2026.

SUPERVISOR O INTERVENTOR (Escriba nombre y cargo del supervisor o interventor)

Nombres y apellidos: **HELEN JELENY VILLADA** PERÉZ
Dependencia: Centro Zonal Aburra Norte

OTROS (Coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

CUMPLIR CON EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO A LA LUZ DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Bello, Antioquia al 28 día de diciembre de 2025.

Firma **CONTRATISTA** Firma **SUPERVISOR**

PUBLICA