

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

Cecilia De la Fuente de Lleras

**Regional Huila  
Centro Zonal La Gaitana****ACTA DE INICIACION DE CONTRATO**

En Neiva, al **06** día del mes de **agosto** de **2026** se reunieron **LUZ MARINA LAMPREA**, identificada con C.C. No. **38.226.694** y en calidad de representación legal del **FUNDACIÓN SOCIAL ANGEL SAN MIGUEL** y **ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ**, en calidad de Coordinadora del Centro Zonal la Gaitana del ICBF Regional Huila y Supervisora del Contrato que a continuación se describe, con el fin de suscribir el ACTA DE INICIACION del mismo, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

| CONTRATO NUMERO | 41005632026 | FECHA DEL CONTRATO | DD | MM | AA   |
|-----------------|-------------|--------------------|----|----|------|
|                 |             |                    | 6  | 8  | 2026 |

**CLASE DE CONTRATO**

|                                     |  |                              |   |
|-------------------------------------|--|------------------------------|---|
| Contrato de Obra                    |  | Convenio Interadministrativo |   |
| Contrato de consultoría             |  | Contrato de suministro       |   |
| Contrato de prestación de servicios |  | Contrato de comodato         |   |
| Contrato de compraventa             |  | Otro (cuál) : Aporte         | X |

**OBJETO CONTRACTUAL**

BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

**CONTRATISTA****Nombre y/o razón social :** FUNDACIÓN SOCIAL ANGEL SAN MIGUEL**Cédula de Ciudadanía No****NIT No**

901728514 -8

**VALOR****Valor en números** 164.608.420**Valor en letras** Ciento sesenta y cuatro millones seiscientos ocho mil cuatrocientos veinte pesos.**PLAZO:**

El plazo de ejecución del presente contrato se contará a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 30 de noviembre del 2026

**Nombre:** ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ**Dependencia:** Centro Zonal La Gaitana**OTROS :** (Coloque aquí los compromisos especiales de las partes )

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Neiva (H)

LUZ MARINA LAMPREA

ANDREA CAMILA BRIÑEZ VELASQUEZ

Neiva Huila  
Carrera 10 No. 6 A - 37Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080PBX: 872 36 81  
www.icbf.gov.co