**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
**Cecilia De la Fuente de Lleras**
**Ministerio de Igualdad y Equidad**
**Regional Antioquia**
**Centro Zonal Uraba**

# ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Apartadó a los veinticuatro (24) dias del mes de febrero del año 2025 se reunieron **SHIRLY MARIA GRACIA ALVAREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.037.472.404 y **SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ** identificada con cédula de ciudadanía No 1.040.799.681, 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 de aporte, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

| | | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO NÚMERO 05006182025** | **FECHA DEL CONTRATO** | **20** | **2** | **2025** |
| | **FECHA DE INICIO** | **21** | **2** | **2025** |

**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): **Contrato de aporte** | |

**OBJETO CONTRACTUAL**

"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"

**CONTRATISTA**

Nombre y/o razón social: **RESGUARDO INDIGENA SENÚ LOS ALMENDROS**

**NIT: 900.321.584-1**

**VALOR**

Valor en números: **$ 1.584.349.817**

Valor en letras: **MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE.**

**PLAZO**

El plazo de ejecución del contrato que se celebra será hasta el 30 de septiembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, legalización, para la suscripción del acta de inicio.

NOTA: La prestación del servicio inicia el 21 de febrero de 2025

**SUPERVISOR O INTERVENTOR**

Nombre: **SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ**

Dependencia: CENTRO ZONAL URABA

**OTROS**

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 Apartadó a los veinticuatro (24) días del mes de febrero del año 2025

Shirly Gracia A.

Firma **CONTRATISTA**
**SHIRLY MARIA GRACIA ALVAREZ**

Sully J López J.

Firma **SUPERVISOR**
**SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ**