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

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Medellin a 1 de octubre de 2026 se reunieron, MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR identificada con cédula de ciudadania No.1.036.395.962 y DIANA CRISTINA MOLINA RESTREPO identificada con CC 43.636.931, 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, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO **05017512026**

	DD	MM	AA
FECHA DE SUSCRIPCION	**30**	**09**	**2026**
FECHA DE INICIO	**1**	**10**	**2026**

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 LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR - HOGAR SUSTITUTO ONG DISCAPACIDAD 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: **ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO**

[ ] Cédula de ciudadanía Nº [X] NIT No. 890.983.816-1

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

VALOR EN NUMEROS:	$ 4.134.094.250 COP
VALOR EN LETRAS:	CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M.L.

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

Octubre 1 de 2026 hasta noviembre 30 de 2026

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

Nombres y apellidos: DIANA CRISTINA MOLINA RESTREPO - profesional especializada grado 19

Dependencia:CENTRO ZONAL SUR ORIENTE

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 Medellin Antioquia al 1 dia de octubre de 2026

Firma **CONTRATISTA**
MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR

Diana C. Molina R

Firma **SUPERVISOR**A
DIANA CRISTINA MOLINA RESTREPO