Republica de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Cundinamarca
Centro Zonal Gacheta
25010272026

FECHA INICIO/CONTRATO			FECHA TERMINACION / CONTRATO		
DD 01	MM 10	AA 2026	DD 30	MM 11	AA 2026

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

Contrato de Obra		Convenio Interadministrativo	
Contrato de Consultoria		Contrato de Suministro	
Contrato de prestación Servicios		Contrato Comodato	
Contrato de Compraventa		Otro:(Convenio de Asociación,	
Contrato de Aporte	X	Cooperación, Cofinanciación y Aporte).	

OBJETO CONTRACTUAL (Trascriba 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, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

CONTRATISTA (utilice el Espácio para señalar los datos de identificación del Contratista)

Nombre y/o razón Social: **CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC**

Persona Natural | Persona Juridica: X

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

Valor en Numeros: $ 2.542.388.000

Valor en Letras: **DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE**

PLAZO (escriba en este espacio el termino de tiempo de duración para desarrollar el Objeto contractual establecido en el contrato)

DEL DÍA 01 DE OCTUBRE DE 2026 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026

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

POR EL ICBF:
Nombre : **LUZ ESTELA GONZALEZ RINCON**
Documento de Identidad: C.C. 51.936.135 Interno X Externo _____
Dependencia : Centro Zonal Gacheta Cargo: Coordinadora

OTROS :(coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

ADICION O PRORROGA

Fecha de Inicio :_____Fecha de Terminación :_____
Observaciones :

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá, a los 05 días del mes de octubre de 2026.

Firma Operador **Firma Supervisor (a)**