| Corporación Infancia y Desarrollo Nit: 830082544-7 | **ACTA DE ENTREGA DE BIENES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS** | *CÓDIGO: FO-ABYS-01-08-02*<br>*FUMD: 02/11/2023* |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Fecha: | 5 Septiembre 2025 |
| Lugar: | Hotel Black Tower - Formación Inicial |
| Punto de entrega: | Hotel Black Tower - Formación Inicial |
| Proyecto: | *Convenio de Asociación No. MSPS-2360-2025 - Ministerio de Salud y Protección Social* |

Mediante la presente se deja constancia de la entrega al profesional: Carolina Puerto Sosa

| PRODUCTO | Rol | UNIDAD | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| Chaleco institucional | Coordinadora tecnica de Salud | Unidad | 1 |
| Gorra Institucional | Coordinadora tecnica de Salud | Unidad | 1 |

Las partes manifiestan haber constatado la existencia, calidad y conformidad del bien(es), producto(s) y/o servicio(s) entregado(s).

1. A partir de la fecha el/la Profesional que recibe se compromete a:

   - ✔ Utilizar los elementos entregados única y exclusivamente para el cumplimiento del contrato.
   - ✔ Garantizar el buen estado de conservación del bien(es), producto(s) y/o servicio(s) anteriormente señalados.

LA CID se reserva la potestad de efectuar revisiones esporádicas a los bienes, productos y/o servicios entregados y el/la persona se compromete a presentarlos para tal fin cuando así sean requeridos.

Para constancia se firma a los 5 días del mes de 5 sept. de 2025.

**Recibe**

Firma Carolina Puerto Sosa
Nombre: Carolina Puerto Sosa
CC: 1073505196 Funza
Rol: Coordinadora Técnica de Salud

**Entrega**

Firma
Nombre: Carolina Barrero
CC: 1015435374
Rol: Aux. Administrativa