Corporación Infancia y Desarrollo Nit: 830082544-7	**ACTA DE ENTREGA DE BIENES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS**	**CÓDIGO: FO-ABYS-01-08-02** **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: Shirley Adriana Rivera C.

PRODUCTO	Rol	UNIDAD	CANTIDAD
Chaleco institucional	Profesional de Salud.	Unidad	1
Gorra Institucional	Profesional 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
Nombre: Shirley Adriana Rivera.
CC: 63540260
Rol: Profesional de Salud

Entrega

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