| 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

| PRODUCTO | Rol | UNIDAD | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| Escarapela Institucional | Profesional de Salud - AI. | 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 05 días del mes de Septiembre de 2025.

**Recibe**

**Firma**
**Nombre:** Shirley Adriana Rivera
**CC:** 63540260
**Rol:** Profesional de Salud

**Entrega**

**Firma**
**Nombre:** Carolina Borrero
**CC:** 1015435374
**Rol:** Aux. Administrativa