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: Rosa Lozano Escorcia

PRODUCTO	Rol	UNIDAD	CANTIDAD
Escarapela Institucional	Profesional de Salud DH.	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: Rosa Lozano Escorcia
CC: 1044426923
Rol: Profesional de Salud

Entrega

Firma
Nombre: Carolina Barrios
CC: 1013433874
Rol: Aux. Administrativa