COMPROMISO DE ENTREGA Y CIERRE DE ACTIVIDADES

Yo, Cristhian Camilo Orjuela Rodríguez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1020727128, en calidad de responsable y solicitante de los elementos requeridos para la realización del evento denominado Cuarta Sesión del Consejo Consultivo Local de Niños, Niñas y Adolescentes – Cierre Anual de Gestión y Socialización del Plan de Acción 2026, me comprometo a cumplir con las siguientes condiciones una vez recibidos los elementos logísticos solicitados:

1. **Elaborar y entregar el acta de actividad, en la cual se debe incluir de manera clara y completa:**

    - Descripción del evento: objetivo, población beneficiaria y desarrollo de la actividad.
    - Relación de elementos entregados y utilizados, indicando cantidades exactas.
    - Nombre(s) y cargo(s) de las personas que recibieron los elementos.
    - Detalle de los elementos entregados por parte del operador logístico o proveedor.
    - Recuento o resumen del desarrollo de la actividad, resultados y observaciones.
    - Registro fotográfico que evidencie la realización del evento (mínimo 5 fotografías claras y fechadas).
    - Datos del evento: fecha, hora y lugar de ejecución.

2. **Entrega del acta:**
   El acta deberá ser entregada en formato físico o digital dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la realización del evento, firmada por el responsable y acompañada de los soportes requeridos (fotos, listas de asistencia, etc.).

3. **Condición de aprobación de pagos:**
   Se deja constancia de que no se aprobarán pagos al contratista mientras no se entregue el acta correspondiente y sus soportes, ya que este documento constituye el soporte de cumplimiento y verificación de la actividad.

4. **Responsabilidad:**
   El solicitante asume la responsabilidad por la adecuada utilización, conservación y devolución (si aplica) de los elementos recibidos, así como por la veracidad de la información consignada en el acta.

En constancia de lo anterior, firmo el presente compromiso a los 1 días del mes de diciembre del año 2025.

Firma del responsable / solicitante: 

Cargo / Área: Profesional Derechos Diferenciales

Teléfono / Correo: 3158021724

Firma de recibido por operador / proveedor: _____