CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		121

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitario
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 26/06/2025 - FIN: 26/06/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 15 carrera 20#20-04 barrio las mercedes - PIVIJAI
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 a. m. - 12:00 p. m.

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA SI	ENTREGA NO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	19			
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	27			
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las caracteristicas técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Paula Mosquera	NOMBRE:	Ines Miranda P
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1016071945	NÚMERO DE DOCUMENTO:	57308.057
CARGO:	Ejecutiva eventos	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	305 746 6860	NÚMERO DE CONTACTO:	3103696936 - 3045637264
FIRMA:		FIRMA:	