CEINTE
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 01/07/2025, 8:00 am A1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 70 | X | X | 8:am Recibi 40 meriendas Carne - bollo - jugo de mora en leche. |
| 23 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 50 | | X | 1pm Recibi 80 meriendas Carne - bollo jugo de mora en leche. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Yakelin Ayala | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047332808 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465461 |
| CARGO: | Operativo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3003349164 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 02/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | x | Recibí 80 meriendas yuca – cerdo – jugo de mango. en leche. 8:am |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 59 | x | x | Recibí 40 meriendas yuca- cerdo- jugo de mango en leche |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | Buen estado. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Yakelyn [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047232803 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22468484 |
| CARGO: | operadora logistica | CARGO: | Cocinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3043494824 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 03/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 70 | x | x | Se recibieron 40 meriendas Arepa - huevos - jugo mora de yuca 8:am. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 50 | | x | Se recibieron 80 meriendas arepa de yuca - huevos - jugo de mora. de 12:30pm. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Yakelin Cogollo | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047433203 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22480165 |
| CARGO: | Apoyo logistico | CARGO: | coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3007309764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Shirley Mier C. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 04/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | X | Se recibio 80 meriendas 8:am 80 yogo yogo 80 manteadas 80 Vasos de melon |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 59 | X | X | 80 bolsas de mant. con sellos negros de altos en azucar, Exceso de Sodios. grasas saturadas. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | se recibió 40 meriendas yogo yogo manteadas mant - Vasos de melón. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Niet Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1044282703 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22[illegible]94 |
| CARGO: | Oficial Logistica | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3008349764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 05/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 195 | X | | Se recibieron 195 meriendas empanadas de queso jugo de tomate de arbol mani. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047227365 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465495 |
| CARGO: | [illegible] | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004794769 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006253292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 07/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 70 | X | X | Se recibieron 40 meriendas, Carne esmechada – patacon Jugo de banano en leche 8: am. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 50 | | X | Se recibieron 80 meriendas Jugo de banano en leche Carne esmechada- y patacon 12:30 pm. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Meis Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047432293 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22[illegible] |
| CARGO: | Operador logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004374764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 08/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patrón Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | X | Se recibieron 80 meriendas Pollo esmechado. Arepa Trozos de naranja. 8:am |
| 17 - Minuta Patrón Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 59 | X | X | 40 meriendas Pollo esmechado Arepa Trozos de naranja 12:30pm |
| 21 - Minuta Patrón Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Paulina Cruz | NOMBRE: | Shirley Meer Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047232503 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | operadora logistica | CARGO: | coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3094349769 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257293 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 01/07/2025, 8:00 am A 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 39 | X | | |
| 23 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Julio S. Guzmán R. | NOMBRE: | Blanca Luz Torres Hernández |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.503.625 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logístico | CARGO: | Coordinador |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017973145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539889 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 02/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 64 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Julio S. Guzmán R. | NOMBRE: | Blanca Wilches Hernandez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.503.625 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinador |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017573145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 03/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 39 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Julio S. Guzmán R. | NOMBRE: | Blanca Liz Torres Hernandez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.503.625 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinador |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017657314S | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 04/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 64 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

Las partes firman en costancia 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: | Julio S. Guzmán R. | NOMBRE: | Blanca W3 Torres Hernández |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.501.620 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logístico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017573145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 07/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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: | Julio S. Guzmán R. | NOMBRE: | Blanca Lu3 Bores Hernandez. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92-503-6205 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64582147 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017577145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002589687 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 01/07/2025, 8:00 am A 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Victor T. Narvaez C. | NOMBRE: | Sol Mary Weber Ipuana. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122462465. |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Pedagoga. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107341321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3024607872 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 02/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor I. Narvaez R. | NOMBRE: | Sol Mary Weber Iguana. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124062965 |
| CARGO: | Genente | CARGO: | gerente. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107391321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3024 [illegible] 72. |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 03/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Victor I. Manjarrez C. | NOMBRE: | Sol Mary Weber Iguana |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122662565. |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Pedagoga. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107341521 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3024607877. |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 04/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor T. Maciel C. | NOMBRE: | Sol Mary Weber Ipuana. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124062465 |
| CARGO: | Celador | CARGO: | Productora. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107391321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3024[illegible]872. |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 07/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor J. Manjarez C. | **NOMBRE:** | Sol Mary Webel Iguana. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1122406265 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3024687872. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Adolescencia y Juventud |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 08/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:** | Victor J. Narvaez O. | **NOMBRE:** | Sol Mary Weber. Iguana. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124062465 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 5107341321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3022[illegible]1872. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 07/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 70 | X | X | Se recibieron 40 meriendas, Carne esmechada – patacon Jugo de banano en leche 8: am. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 50 | | X | Se recibieron 80 meriendas Jugo de banano en leche Carne esmechada- y patacon 12:30 pm. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Meis Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047432293 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22[illegible] |
| CARGO: | Operador logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004374764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 08/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

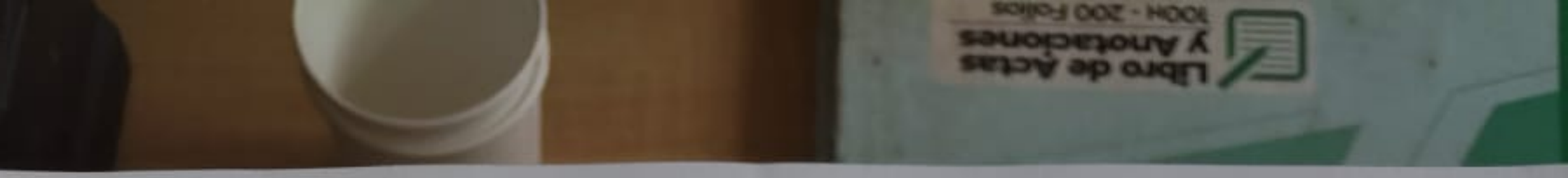
**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patrón Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | X | Se recibieron 80 meriendas Pollo esmechado. Arepa Trozos de naranja. 8:am |
| 17 - Minuta Patrón Tipo E - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 59 | X | X | 40 meriendas Pollo esmechado Arepa Trozos de naranja 12:30pm |
| 21 - Minuta Patrón Tipo F - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Paulina Cruz | NOMBRE: | Shirley Meer Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047232503 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | operadora logistica | CARGO: | coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3094349769 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257293 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |




| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Adolescencia y Juventud |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 10/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

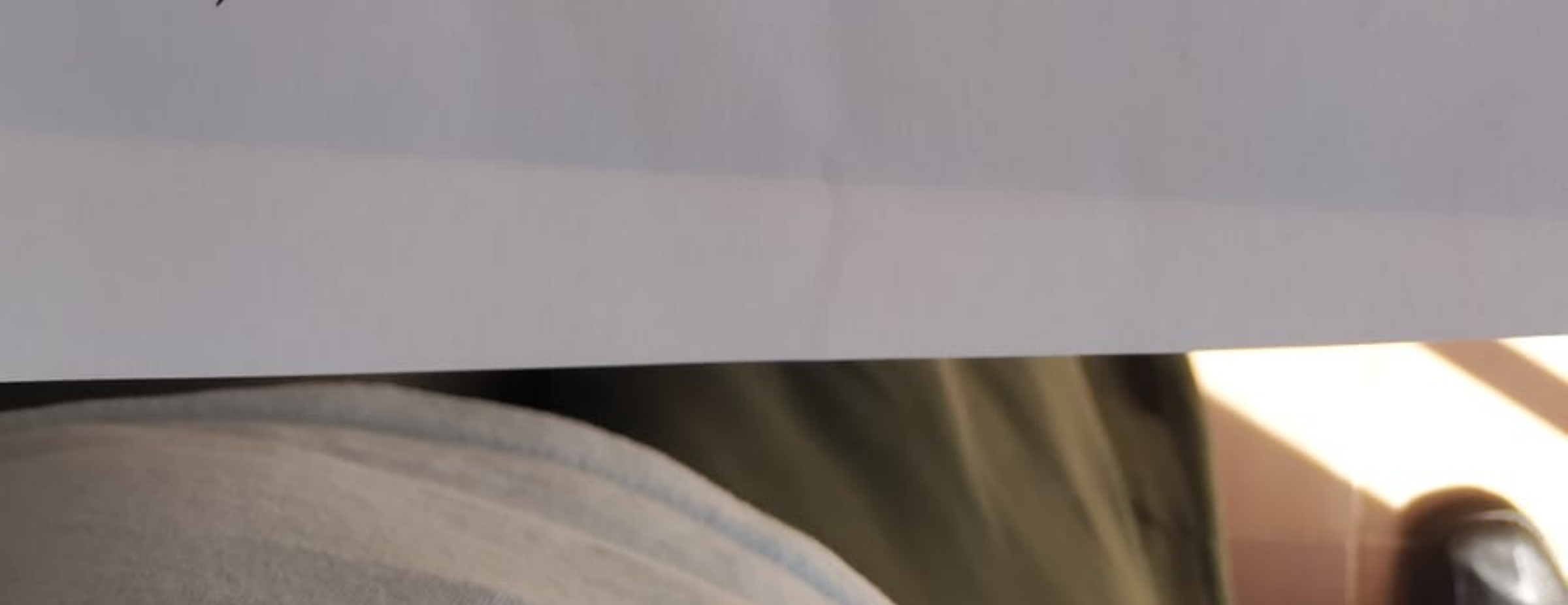
**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | x | 80 Meriendas yuca - cerdo asado con mantequilla / jugo de mango en leche |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 59 | x | x | 40 meriendas yuca en mantequilla cerdo asado jugo de mango en leche 1 pm |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | x | x | en recipiente de icopor. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Yakelin Cook | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047125365 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | Operativo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3013477164 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |



| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # |
|---|---|---|
| | | 180 |

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 11/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | | Se recibieron 120 meriendas arepa de yuca con queso costa, jugo de corozo y huevo revuelto con tomate y cebolla. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Yakelin Ayala | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047232303 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | Servidora logistica | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3003497761 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | Yakelin Ayala | FIRMA: | Shirley Mier C. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 12/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 195 | X | | se recibieron 195 meriendas mantecada, melón en trozos, Kumis y masí. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Yarela [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047 [illegible] | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | operativo logistico | CARGO: | coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3002347464 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 07/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Julio S. Guzmán R. | NOMBRE: | Blanca Lz3 Bones Hernandez. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92-503-625 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583147 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinador |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017573145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Adolescencia y Juventud |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 08/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 -Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 39 | X | | |
| 21 -Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 41 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**OBS:**

Las partes firman en costancia 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:** | Julio S. Guzmán Rodríguez. | **NOMBRE:** | Diana Dires Herrera. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.625 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64583157. |
| **CARGO:** | Apoyo Logístico | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3017543145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002539689 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Adolescencia y Juventud |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 10/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 45 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 62 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 48 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Julio S. Fuentes R | NOMBRE: | Blanca Torres Hernandez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.503.625 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64581572 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017573145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002839089 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 11/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 24 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 97 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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: | Julio S. Guzmán Rodriguez. | NOMBRE: | Blanca Torres Hernandez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.503.625 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3047573145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 07/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor J. Manjarez C. | **NOMBRE:** | Sol Mary Webel Iguana. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1122406265 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3024687872. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Adolescencia y Juventud |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 08/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:1 -500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:** | Victor J. Narvaez O. | **NOMBRE:** | Sol Mary Weber. Iguana. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124062465 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 5107341321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3022[illegible]1872. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Adolescencia y Juventud |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 10/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 117 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 88 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Victor I. Maestre Caballero | NOMBRE: | Sol Mary Weber |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1129062965 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Pedagogo |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107341321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3024[illegible]872. |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 11/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 200 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor J. Narvaez Caballo | NOMBRE: | Sol Mary Weber. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1727062965 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Pedagoga |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107391321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3126078772 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 12/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 260 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor I. Narvaez Caballero | NOMBRE: | Sol Mary Weber Iguana. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124039120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122062969 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Rectora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107341321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3021607872 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 14/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDADES RECIBIDAS | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES A PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 150 | X | X | Se recibieron 120 meriendas. Cayeye con queso rayado, manzana y pechuga asada. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 90 | | X | Se recibieron 120 meriendas cayeye con queso rayado pechuga asada y manzana |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Jurleidis [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047232305 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | operador logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004747164 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | Shirley Mier C. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S. | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 15/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | X | Se recibieron 80 meriendas, patacon con carne desmechada, con jugo de banano en leche, |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 59 | X | X | Se recibieron 40 meriendas Patacon con carne desmechada, con jugo de banano en leche |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Yakeline Ipuz | NOMBRE: | Shirley Ulier Carrascal. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1042431503 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | Apoyo en logistica | CARGO: | Coordinadora. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004749764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006511792 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Shirley Ulier C. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 16/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 70 | X | X | Se recibieron 120 meriendas arepas asadas con queso, pollo guisado y naranja en trozos |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 50 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | Jakelyn Gomez | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047232308 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22 465 765 |
| CARGO: | Auxiliar logística | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3091347764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257293 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 17/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (BOLLO DE HARINA DE MAIZ, JUGO DE MORA EN LECHE, CARNE EN JULIANAS) | 15 | | X | Se recibieron 80 meriendas Bollo de harina de maiz, jugo de mora en leche y carne en julianas. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (BOLLO DE HARINA DE MAIZ, JUGO DE MORA EN LECHE, CARNE EN JULIANAS) | 59 | X | X | Se recibieron 40 meriendas Bollo de harina de maiz, juego de mora en leche y carne en julianas? |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (BOLLO DE HARINA DE MAIZ, JUGO DE MORA EN LECHE, CARNE EN JULIANAS) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carvajal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047[illegible]2393 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | operador logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3007349765 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | Shirley Mier C. |

CEINTE

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 18/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (YUCA COCIDA CON MANTEQUILLA, JUGO DE MANGO EN LECHE, CERDO ASADO) | 40 | X | | Se recibieron 120 meriendas<br>Cerdo asado<br>Yuca con Mantequilla<br>Jugo de mango en leche. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (YUCA COCIDA CON MANTEQUILLA, JUGO DE MANGO EN LECHE, CERDO ASADO) | 40 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (YUCA COCIDA CON MANTEQUILLA, JUGO DE MANGO EN LECHE, CERDO ASADO) | 40 | X | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047233403 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22464465 |
| CARGO: | [illegible] logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3005134946 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 19/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

SERVICIOS RECIBIDOS

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 4: (AREPA DE YUCA CON QUESO ASADA, JUGO DE COROZO, HUEVO REVUELTO CON TOMATE Y CEBOLLA) | 195 | X | | Recibi 195 meriendas arepa de yuca con queso jugo de corozo, huevo revuelto con tomate y cebolla |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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: | Katerin [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1077123763 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | Operativo [illegible] | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004341764 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 14/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | ENTREGA PARCIAL | ENTREGA TOTAL | OBSERVACIONES/CONDICIONES DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:** | Julio S. Figueroa Rodriguez | **NOMBRE:** | Belkis Daza Farak |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.505.625 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1103214420 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Psicologa |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 301-7557315 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3106387064 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 15/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD ENTREGADA | | | OBSERVACIONES/ESTADO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 39 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 41 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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.

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Julio S Guzmán M | NOMBRE: | Blanca Torres Hernandez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.563.682 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 301.757.3145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 16/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AVENA COCIDA EN LECHE, MANDARINA, LECHE (CON AVENA), MANI) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AVENA COCIDA EN LECHE, MANDARINA, LECHE (CON AVENA), MANI) | 23 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AVENA COCIDA EN LECHE, MANDARINA, LECHE (CON AVENA), MANI) | 32 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Las partes firman en costancia 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: | Julio S. Fonseca K. | NOMBRE: | Bloneca Torres Hb3. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 92.503.605 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64.563.154 |
| CARGO: | Apoyo Logistico | CARGO: | Beneficiaria |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3017571745 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002534689 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 17/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | ENTREGA | | OBSERVACIONES/PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (PATACON, BANANO, YOGURT, CERDO CON VERDURAS) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (PATACON, BANANO, YOGURT, CERDO CON VERDURAS) | 39 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (PATACON, BANANO, YOGURT, CERDO CON VERDURAS) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julio S. Guzmán K | **NOMBRE:** | Blanca Lo3 Torres Hernández |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.625 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64583157 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3017573145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002589689 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 18/07/2025, 8:00 a.m a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (AREPAS ASADAS, NARANJA, LECHE, HUEVO PERICO) | 45 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (AREPAS ASADAS, NARANJA, LECHE, HUEVO PERICO) | 38 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (AREPAS ASADAS, NARANJA, LECHE, HUEVO PERICO) | 124 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Julio S. Guzmán R | NOMBRE: | Blanca Luz Torres Hernandez. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 94.508.[illegible] | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 64583157 |
| CARGO: | Apoyo Logístico | CARGO: | Coordinadora Ter |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3012[illegible]3145 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002539688 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 14/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor I. Narvaez C. | **NOMBRE:** | Sol Mary Webel |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1129054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1722062965 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107394321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 5024607872. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 15/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| APROVISIONAMIENTO RECIBIDO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor J. Narvaez C. | NOMBRE: | Mara Bolaer |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124009820 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Gestora Experiencia |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107341321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3046722564 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Mara Bolaer |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 16/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (Deditos horneados de queso, Jugo de corozo, Queso costeño (en el dedito), Mani natural) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (Deditos horneados de queso, Jugo de corozo, Queso costeño (en el dedito), Mani natural) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor Manuel Manjarrez C | **NOMBRE:** | Sol Mary Weber. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 77240624.63 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107891373 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3024262972. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 17/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (Empanadas de carne, Banano, Bebida de avena con leche,Carne molida con verduras (en la empanada)) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (Empanadas de carne, Banano, Bebida de avena con leche,Carne molida con verduras (en la empanada)) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (Empanadas de carne, Banano, Bebida de avena con leche,Carne molida con verduras (en la empanada)) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | VICTOR J. NAVARRO C. | NOMBRE: | Sol Mary Webster Iguaran |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1124054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1234062465 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Beneficiario |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107591321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3046[illegible]7872 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

CEINTE
Corporación Estrategia Integral S.A.S

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 Infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 21/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACION LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 5. (EMPANADA DE QUESO, JJUGO DE TOMATE DE ARBOL, MANI) | 70 | X | X | Se recibió 40 meriendas empanada de queso mani jugo de tomate de arbol |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realizacion del evento o actividad)<br><br>MENÚ 5. (EMPANADA DE QUESO, JJUGO DE TOMATE DE ARBOL, MANI) | 50 | | X | Se recibió 80 meriendas empanada de queso mani jugo de tomate de arbol |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mesa C. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047[illegible] | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22[illegible] |
| CARGO | Operativa logistica | CARGO | coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO | 3004[illegible] | NÚMERO DE CONTACTO | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

CEINTE
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 21/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | ENTREGA PARCIAL | ENTREGA TOTAL | OBSERVACIONES/NO CONFORMIDAD ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: PAN BLANCO HORNEADO, MANZANA YOGURT, MANI) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: PAN BLANCO HORNEADO, MANZANA YOGURT, MANI) | 23 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: PAN BLANCO HORNEADO, MANZANA YOGURT, MANI) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julio S. Guzmán K. | **NOMBRE:** | Blanca Flores Hernandez. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92-503-645 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64583157 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Coordinador |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3017573145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002539689 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 21/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (AREPA ASADA RELLENA DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, MANZANA) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (AREPA ASADA RELLENA DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, MANZANA) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor I. Narvaez C. | **NOMBRE:** | Sra Marcela Rios P. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124059120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 40878927 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391821 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3006682733 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

CEINTE
Consultoría Tecnológica Integral S.A.S

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 22/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (CAYEYE CON QUESO RALLADO, MANZANA PECHUGA ASADA) | 15 | | X | Se recibieron 80 meriendas. Cayeye con queso rallado, manzana y pechuga asada. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (CAYEYE CON QUESO RALLADO, MANZANA PECHUGA ASADA) | 59 | X | X | Se recibieron 40 meriendas cayeye con queso rallado, manzana, pechuga asada y 120 botellas de agua. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (CAYEYE CON QUESO RALLADO, MANZANA PECHUGA ASADA) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Jackeline Perez | NOMBRE: | Shirley Mier C. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047423808 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22476465 |
| CARGO: | apoyo logistico | CARGO: | coordinadora. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3604349746 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006277293 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Shirley Mier C. |

CEINTE
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 22/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | ENTREGA PARCIAL | ENTREGA TOTAL | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (PASTELITO DE POLLO CON VERDURAS, JUGO DE BANANO EN LECHE) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (PASTELITO DE POLLO CON VERDURAS, JUGO DE BANANO EN LECHE) | 39 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (PASTELITO DE POLLO CON VERDURAS, JUGO DE BANANO EN LECHE) | 41 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julio S. Esquivia TC | **NOMBRE:** | Berkis Daza Farak |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.625 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1.103.214.420 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Psicologa |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 301 757 3145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3106587064 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | Berkis Daza F. |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 22/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCION | CANT | ENTREGA AB | ENTREGA FB | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (AREPA DE HUEVO, NARANJA, BEBIDA DE AVENA CON LECHE) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (AREPA DE HUEVO, NARANJA, BEBIDA DE AVENA CON LECHE) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (AREPA DE HUEVO, NARANJA, BEBIDA DE AVENA CON LECHE) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor J. Alvarez S | NOMBRE: | Yuri Gomez. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1129054120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1118[illegible]430 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Psicologa |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107347321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3003[illegible]68 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 23/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (PATACON, SORBETE DE BANANO EN LECHE, CARNE DESMECHADA CON HOGAO) | 70 | x | x | Se recibieron 40 meriendas Patacon, sorbete de banano en leche y carne desmechada con hogao. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (PATACON, SORBETE DE BANANO EN LECHE, CARNE DESMECHADA CON HOGAO) | 50 | | x | Se recibieron 80 meriendas patacon, sorbete de banano en leche y carne desmechada en ahogao |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

Las partes firman en costancia 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: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier G. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1647232[illegible] | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22462465 |
| CARGO: | operativo [illegible] | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3006349769 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292. |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | Shirley Mier G. |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 23/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (MAIZ BLANCO EN LECHE (PETO), PERA, CERDO ASADO) | 23 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (MAIZ BLANCO EN LECHE (PETO), PERA, CERDO ASADO) | 23 | | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (MAIZ BLANCO EN LECHE (PETO), PERA, CERDO ASADO) | 32 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:** | Julio S. Eguñón R. | **NOMBRE:** | Blanca Luz Tomes Hernández |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.502.625 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64583157 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3017573145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002589689 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 23/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (SANDWICH DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, JUGO DE MELÓN) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (SANDWICH DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, JUGO DE MELÓN) | 126 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:** | Victor I. Marquez C. | **NOMBRE:** | Sol Mon Weber Iguana. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1129662965 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Pedagoga. |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3024602872. |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 24/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 15 | | x | Se recibieron 80 meriendas arepa asada con queso – naranja en trozos – pechuga de pollo Guisada y 80 botellas de agua (80). 8:00 am. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 59 | x | x | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 46 | x | x | Se recibieron 40 meriendas. Arepa asada con queso – naranja en trozos – pechuga de pollo Guisada y 40 botellas de agua. 1:00 pm. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047[illegible]303 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | [illegible] | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3009349976 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | Shirley Mier C. |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 24/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AVENA COCIDA EN LECHE, MANDARINA, MANI) | 22 | | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AVENA COCIDA EN LECHE, MANDARINA, MANI) | 39 | X | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AVENA COCIDA EN LECHE, MANDARINA, MANI) | 16 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julio S. Echeverría R | **NOMBRE:** | Blanca Tomes Hernandez |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.645 Lorica Cor | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64.583.147 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 301 757 3145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002530628 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

CEINTE

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 24/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA SATISFACTORIA | | OBSERVACIONES POST-ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | |
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (DEDITOS HORNEADOS DE QUESO COSTEÑO, JUGO DE COROZO, MANÍ NATURAL) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (DEDITOS HORNEADOS DE QUESO COSTEÑO, JUGO DE COROZO, MANÍ NATURAL) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (DEDITOS HORNEADOS DE QUESO COSTEÑO, JUGO DE COROZO, MANÍ NATURAL) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | VICTOR I VARGAS S | **NOMBRE:** | Sol Mary Weber Ipuana. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1120541120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1729062965 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Dedagogo |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3029600872 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 25/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (BOLLO DE HARINA DE MAIZ, JUGO DE MORA EN LECHE, CARNE EN JULIANAS) | 40 | x | | Se recibieron 120 meriendas. Bollo de harina de maiz, Jugo de mora en leche y carne en julianas. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (BOLLO DE HARINA DE MAIZ, JUGO DE MORA EN LECHE, CARNE EN JULIANAS) | 40 | x | | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (BOLLO DE HARINA DE MAIZ, JUGO DE MORA EN LECHE, CARNE EN JULIANAS) | 40 | x | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047-232803 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 32654403 |
| CARGO: | operador logistico | CARGO: | coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004549784. | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006259792 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | Shirley Mier C. |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 25/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | ENTREGA CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA OM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (PATACON, BANANO, YOGURT, CERDO CON VERDURAS) | 129 | | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| DOCENTE ENTREGA | | CLIENTE RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julio S. Gutierrez R. | **NOMBRE:** | Blanca Luz Torres Hernandez |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.675 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64533157 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3017573145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002529688 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 26/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

SERVICIOS RECIBIDOS

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT | ENTREGA AR | ENTREGA PR | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (YUCA COCIDA CON MANTEQUILLA, JUGO DE MANGO EN LECHE, CERDO ASADO) | 195 | X | | Sin Novedad |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA:

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Hoyos |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047427303 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465463 |
| CARGO: | Apoyo logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3007[illegible] | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257290 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

Scanned with CamScanner

CEINTE
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

# ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

**Solicitud #**

**180**

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 26/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3. (AREPAS ASADAS, NARANJA, LECHE, PECHUGA) | 520 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julios Tejeda R | **NOMBRE:** | Blanca Luz Torres H. |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.605 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64.583.052 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 301.757.2145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002396887 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 26/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 3: (SANDWICH DE POLLO CON VERDURAS, MANDARINA, YOGURT) | 260 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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:** | Victor J. Mangacha C. | **NOMBRE:** | Ana Marcela Diaz Diaz |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 40873893 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391321 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3006682133 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 28/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 5: (MANTECADA, MELON EN TROZOS, KUMIS, MANI) | 70 | x | x | Se recibieron 40 meriendas. Mantecada - Melón en trozos - Kumis - Maní |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 5: (MANTECADA, MELON EN TROZOS, KUMIS, MANI) | 50 | | x | Se recibieron 80 meriendas Mantecada - Melón en trozos - Kumis - Maní. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Yakeline Tejada Ruiz | NOMBRE: | Shirley Yiet Carrascal. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047423733 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | apoyo logistico | CARGO: | Coordinadora. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004349464 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257291. |
| FIRMA: | | FIRMA: | Shirley Yiet C. |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 28/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ATENDIDO AD | ATENDIDO PR | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 5: (PASTELITOS HORNEADOS DE POLLO CON VERDURAS, MANZANA, YOGURT) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 5: (PASTELITOS HORNEADOS DE POLLO CON VERDURAS, MANZANA, YOGURT) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Victor I. Narvaez C | NOMBRE: | Yulit Gomez. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122654170 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122654170 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Psicologa |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3103737321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3002246618 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Yulit Gomez |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 29/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA SI | ENTREGA NO | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (EMPANADA DE QUESO, JUGO DE TOMATE DE ARBOL, MANI) | 15 | | x | Se recibieron 80 meriendas. Empada de queso - jugo de tomate de árbol y maní. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (EMPANADA DE QUESO, JUGO DE TOMATE DE ARBOL, MANI) | 59 | x | x | Se recibieron 40 meriendas empanada de queso - jugo de tomate de árbol - y maní. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (EMPANADA DE QUESO, JUGO DE TOMATE DE ARBOL, MANI) | 46 | x | x | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal. |
| NUMERO DE DOCUMENTO: | 1.[illegible] | NUMERO DE DOCUMENTO: | 22465985 |
| CARGO: | Operativo Logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NUMERO DE CONTACTO: | 3004349[illegible] | NUMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | Shirley Mier C. |

Scanned with CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 29/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| SERVICIOS RECIBIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (AREPA ASADA RELLENA DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, PERA) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (AREPA ASADA RELLENA DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, PERA) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 6: (AREPA ASADA RELLENA DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, PERA) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | VICTOR T. NAVARRETE C. | NOMBRE: | Yurlet Gomez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122045120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1118814872 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | ESTUDIANTE |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 310 7341321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3003486918 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Yurlet Gomez |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 SENSIBILIZACIÒN, DIVULGACIÒN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| **AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE** | Dirección de infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 30/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (CAYEYE CON QUESO RALLADO, MANZANA, PECHUGA ASADA) | 70 | X | X | Se recibieron 40 meriendas cayeye con queso rallado, manzana pechuga asada. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (CAYEYE CON QUESO RALLADO, MANZANA, PECHUGA ASADA) | 50 | | X | Se recibieron 80 meriendas cayeye con queso rallado manzana Verde Pechuga asada |
| | | | | | |
| | Observaciones | | | | No llego el agua |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047[illegible] | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22465465 |
| CARGO: | Apoyo logistico | CARGO: | Coordinadora |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3008347164 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006253292 |
| FIRMA: | [signature] | FIRMA: | [signature] |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 30/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ALMUERZO | CENA | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (AREPA DE HUEVO, NARANJA, BEBIDA DE AVENA CON LECHE) | 77 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 7: (AREPA DE HUEVO, NARANJA, BEBIDA DE AVENA CON LECHE) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | VICTOR T. NAVAEZ C | **NOMBRE:** | Yeitil Gomez Sierra |
| **NUMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054170 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1118838810 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | Beneficiario |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3103739131 | **NUMERO DE CONTACTO:** | 3003146618 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | Yeitil Gomez. |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 31/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA A | ENTREGA 2D | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (PATACON, SORBETE DE BANANO EN LECHE, CARNE DESMECHADA CON HOGAO) | 15 | | X | Se recibieron 80 meriendas Patacón, sobete de Banano En leche, carne desmechada con hogao. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (PATACON, SORBETE DE BANANO EN LECHE, CARNE DESMECHADA CON HOGAO) | 59 | X | X | Se recibieron 40 meriendas patacón, Sobete de Banano en leche, carne desmechada con hogao. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (PATACON. SORBETE DE BANANO EN LECHE, CARNE DESMECHADA CON HOGAO) | 46 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**NOTA**

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

| AUTENTICACIÓN | | AUTENTICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | [illegible] | NOMBRE: | Shirley Hiler Carrascal. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047237265 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 22765445 |
| CARGO: | Auxiliar logístico | CARGO: | Coordinadora. |
| NÚMERO DE CONTACTO. | 3004149367 | NÚMERO DE CONTACTO. | 3206269292 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| NOMBRE DEL EVENTO | Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 31/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | |
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (SANDWICH DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, JUGO DE MELÓN) | 35 | X | X | |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (SANDWICH DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, JUGO DE MELÓN) | 40 | X | X | |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 8: (SANDWICH DE CARNE CON VERDURAS Y QUESO, JUGO DE MELÓN) | 42 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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: | Victor J. Navarez C. | NOMBRE: | Maura Bolivar |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122057120 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1122064262 |
| CARGO: | Gerente | CARGO: | Gestora experiencia |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3107591321 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3666722561 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 Infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (GALAPA) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 01/08/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 40 | X | | Se recibieron 120 meriendas arepa asada con queso – Naranja en trozos – pechuga de pollo guisada. |
| 17 - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 40 | X | | No llegó agua. |
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (AREPA ASADA CON QUESO, NARANJA EN TROZOS, PECHUGA DE POLLO GUISADA) | 40 | X | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | | NOMBRE: | Shirley Mier Carrascal. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1047[illegible]303 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 32465465 |
| CARGO: | Operadora logística | CARGO: | Recreacionadora. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3004[illegible]4961 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3006257292 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Shirley Mier C. |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 01/08/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| TIPO | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA A SATISFACCIÓN SI | ENTREGA A SATISFACCIÓN NO | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 1: (DEDITOS HORNEADOS DE QUESO COSTEÑO, JUGO DE COROZO, MANÍ NATURAL) | 200 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor J. Narvaez C | **NOMBRE:** | Sol Mary Weber Iguana |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1729062965 |
| **CARGO:** | General | **CARGO:** | Pedagoga |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107341521 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3029 E03872 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (MAICAO) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 02/08/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)<br><br>MENÚ 2: (EMPANADAS DE CARNE CON VERDURAS, BANANO, BEBIDA DE AVENA CON LECHE) | 260 | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Victor J Narvaez C. | **NOMBRE:** | Ana Marcela Reg |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1124054120 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 4085[illegible]9273 Barranquilla 54 |
| **CARGO:** | Gerente | **CARGO:** | [illegible] |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3107391521 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3004682183 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 180 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81017102025**

| | |
|---|---|
| **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 infancia |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 30/06/2025 al 03/08/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA** | Casas Atrapasueños a nivel Nacional (COROZAL) |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 29/07/2025 al 30/07/2025, 8:00 am a 1:00 PM |

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT | | | OBSERVACIONES/NOVEDADES ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 41 | X | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Julio S. Egoavil R. | **NOMBRE:** | Blanca Liz Torres Hdez |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 92.503.625 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 64573157 |
| **CARGO:** | Apoyo Logistico | **CARGO:** | Coordinadora |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3015473145 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3002539689 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner