| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO GENERAL** | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| **AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE** | Dirección de Familias y Comunidades |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | CDI SAN AGUSTIN GOMEZ DAZA - FONSECA |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 10 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 20 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 20 | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | Fabiano Colmo Troche | **NOMBRE:** | Arley Duarte Amaya |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 86.056.756 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 5.605.223 |
| **CARGO:** | | **CARGO:** | Gestor Comunitario |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3012300905 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3185374414 |
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CALLE 16 #18B-24 CENTRAL - CIENAGA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 08:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 29 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 28 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 57 | | | |

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: | Wendy Martis. | NOMBRE: | Yeimmy Alejandra Fuentes |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.084.740.784 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.082.927.637 |
| CARGO: | LOGÍSTICA | CARGO: | Profesional Comunitaria |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3112922157 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3145268478 |
| FIRMA: | Wendy M. | FIRMA: | Yeimmy Alejandra Fuentes Chica |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CALLE 16 #188-24 CENTRAL - CIENAGA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 4 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 25 | | | |

**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: | Wendy Patiño | NOMBRE: | Damaris Esther |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.084.246.789 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 44.[illegible] |
| CARGO: | LOGÍSTICA | CARGO: | Profesional Comunitaria |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3242187 | NÚMERO DE CONTACTO: | |
| FIRMA: | Wendy P. | FIRMA: | Damaris Esther |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 08:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1 | | | Seria pertinente que los refrigerios vinieran marcados de acuerdo al grupo etáreo. |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 5 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 36 | | | |

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: | Paula Mosquera | NOMBRE: | Angélica Valencia |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1010219346 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 63.516.560 Bga |
| CARGO: | Ejecutiva eventos | CARGO: | Gestora Cultural |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3057406860 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3116917354 |
| FIRMA: | PAULA MOSQUERA | FIRMA: | Angélica Valencia |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 09:30 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 4 | | | Sería pertinente que los refrigerios se entregaran marcados de acuerdo al grupo etáreo. |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 4 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 37 | | | |

**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: | Paula Hosquera | NOMBRE: | Angélica Valencia |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1010219346 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 63536560 B/ga. |
| CARGO: | Ejecutiva eventos | CARGO: | Gestora Comunitaria. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3057106860 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3116917354 |
| FIRMA: | PAULA HOSQUERA | FIRMA: | Angélica Valencia |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 11:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 3 | | | Sería pertinente que los refrigerios se entregaran marcados de acuerdo al grupo etáreo. |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 36 | | | |

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: | Paula Mosquera | NOMBRE: | Angélica Vásquez |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1010219346 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 63506560 |
| CARGO: | Ejecutiva eventos | CARGO: | Gestora Cultural. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3057406860 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3116913554 |
| FIRMA: | PAULA MOSQUERA | FIRMA: | Angélica Vásquez |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Científica Integral S.A.S. | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | CANCHA SINTETICA "PRIMERO DE MAYO" - SANTA ANA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 2:00 PM |

SERVICIOS RECIBIDOS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 15 | | X | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 30 | | 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: | Paula Mosquera | NOMBRE: | Raúl Alberto Vergara Rodella |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1010214346 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.085231202 |
| CARGO: | Ejecutiva eventos | CARGO: | Contratista ICBF |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3057406860 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3163423418 |
| FIRMA: | PAULA MOSQUERA | FIRMA: | Raúl V. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CRA 10 A #6-80 BARRIO EL DIVINO NIÑO - FUNDACIÓN |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 08:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 3)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 21 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 3)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 20 | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Wendy Mateus | NOMBRE: | Zayda Rodriguez Niño |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.084.340.789 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 37652505 |
| CARGO: | Logística | CARGO: | Gestor Comunitario |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3112922137 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3017687986 |
| FIRMA: | Wendy M. | FIRMA: | Zayda Rodriguez |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | CRA 10 A #6-80 BARRIO EL DIVINO NIÑO - FUNDACIÓN |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 21 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 21 | | | |

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: | Wendy Yatin | NOMBRE: | Zayda Rodriguez Nino |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.084.740.689 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 37652350 |
| CARGO: | Logistica | CARGO: | Gestor Comunitario |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3242210 37 | NÚMERO DE CONTACTO: | 301-768-7986 |
| FIRMA: | Wendy Y. | FIRMA: | Zayda Rodriguez Nino |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 19/07/2025 - FIN: 19/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Colegiocuarta Posa de Manga calle 10 # 11 esquina (turbaco-Bolivar) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 07:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 5 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 45 | | | |

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 establecidos contractualmente.

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Luz Dary Sanchez F. | NOMBRE: | Brigitte E. Baez Vallejo. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 49'779.055. | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1143.349.257. |
| CARGO: | logistico. | CARGO: | Enlace y acompañante |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 4979855 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3217942123. |
| FIRMA: | | FIRMA: | Brigitte E. Baez V. |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO GENERAL** | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| **AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE** | Dirección de Familias y Comunidades |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | INICIO: 19/07/2025 - FIN: 19/07/2025 |
| **LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA** | COLEGIO ABC SEDE LAS PALMITAS - SANTA ANA |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 10 | | X | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 20 | | 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:** | Paula Mosquera | **NOMBRE:** | Raul Alberto Verguna padilla |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1010214246 | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | 1.085231202 |
| **CARGO:** | Ejecutiva eventos | **CARGO:** | apoyo comunitario ICBF |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3057406860 | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3103423418 |
| **FIRMA:** | PAULA MOSQUERA | **FIRMA:** | |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 21/07/2025 - FIN: 21/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | IGLESIA CATOLICA SAN JOSE DE LOS CAMPANOS -CARTAGENA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 8 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | | | |

**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: | Juan S martinez Guerra | NOMBRE: | Yeris Zuniga Flores |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1002203998 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1001970533 |
| CARGO: | Logistico | CARGO: | Gestor comunitario y cultural |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3022053521 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3113488737 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 21/07/2025 - FIN: 21/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | CANCHA "EL CAMPITO BARRIO ABAJO" - SANTA ANA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 70 | | X | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | | 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: | Paula Mosquera | NOMBRE: | Raúl Alberto Vergara Padilla |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1010214246 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1085231402 |
| CARGO: | Ejecutiva eventos | CARGO: | Gestor Contractual ICBF |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3057106860 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3103423418 |
| FIRMA: | PAULA MOSQUERA | FIRMA: | |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 21/07/2025 - FIN: 21/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | CIUDAD EQUIDAD- MALOKA 9 - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 2 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 32 | | | |

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: | Diana Marcela castro P. | NOMBRE: | Martin Bermudez G. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1001121214 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 36549147. |
| CARGO: | Logistica | CARGO: | Contratista |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3602135588 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3123879258 |
| FIRMA: | Diana Castro P. | FIRMA: | |

Scanned with CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 22/07/2025 - FIN: 22/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Proyecto Iglesia Maracana - MAGUANGUE |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 23 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 27 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 25 | | | |

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: | Oriana Zuñiga Sabaye | NOMBRE: | LINDA ROCIO AGUILAR |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1002372318 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1052989205 |
| CARGO: | apoyo logistico | CARGO: | Gestora comunitaria |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3133834992 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3218414993 |
| FIRMA: | Oriana Zuñiga Sabaye | FIRMA: | LINDA A. |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 22/07/2025 - FIN: 22/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | CALLE 15 CARRERA 20 #20-04 BARRIO LAS MERCEDES - PIVIJAI |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 08:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 10 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 10 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 16 | | | |

**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: | Jorge Olmedo Pertuz F | NOMBRE: | Marite fontalvo |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1079974258 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1193150747 |
| CARGO: | | CARGO: | |
| NÚMERO DE CONTACTO: | | NÚMERO DE CONTACTO: | |
| FIRMA: | Jorge O. Pertuz F | FIRMA: | Marite Fontalvo |

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 22/07/2025 - FIN: 22/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CRA 10 A #6-80 BARRIO EL DIVINO NIÑO - FUNDACIÓN |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 08:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 22 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 22 | | | |

**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: | Wendy Martinez | NOMBRE: | Jayda Rodriguez Nieto |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.084.740.389 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 37652502 |
| CARGO: | Logistica | CARGO: | Gestor Comunitario |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3142923157 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3017687986 |
| FIRMA: | Wendy M. | FIRMA: | Jaycla R. |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 15/07/2025 - FIN: 15/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CIUDAD EQUIDAD - IGLESIA PENTECOSTAL - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 7 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 72 | | | |

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: | Diana Marcela castro Palma | NOMBRE: | Marlin Bermudez Arevalo |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1004121214 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 36599147 |
| CARGO: | Logistico | CARGO: | Gestor Comunitario. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3002135588 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3123872581. |
| FIRMA: | Diana Marcela C. | FIRMA: | |

Scanned with CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 16/07/2025 - FIN: 16/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Proyecto Iglesia Maracana - MAGUANGUE |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 01:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | A24 | PSA | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 62 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 188 | | | |

**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: | Oriana Zuñiga Sabogal | NOMBRE: | JENDA AGUILAR. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1002372318 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | |
| CARGO: | apoyo logistico | CARGO: | Gestora comunitaria |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3135854997 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3218414993. |
| FIRMA: | Oriana Zuñiga | FIRMA: | JENDAA. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 16/07/2025 - FIN: 16/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CIUDAD EQUIDAD - MALOKA 10 - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 5 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 35 | | | |

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: | Diana Marcela Castro P | NOMBRE: | |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1004121214 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 36949143 |
| CARGO: | Logistica | CARGO: | Profesional Administrativo |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3002135538 | NÚMERO DE CONTACTO: | |
| FIRMA: | Diana Marcela Castro P | FIRMA: | |

Scanned with CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 16/07/2025 - FIN: 16/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CIUDAD EQUIDAD - MALOKA B - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 04:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 3 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 38 | | | |

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: | Diana Marcela Castro P | NOMBRE: | Maelin Bermudez D. |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1004121214 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 36549147 |
| CARGO: | Logistica | CARGO: | Gestor Comunitario |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3002135588 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3123872581 |
| FIRMA: | Diana Marcela Castro | FIRMA: | |

Scanned with CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 17/07/2025 - FIN: 17/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | CALLE 15 CARRERA 20 #20-04 BARRIO LAS MERCEDES - PIVIJAI |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 08:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 8 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 10 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 13 | | | |

**NOTA:**

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

| QUIEN ENTREGA | | QUIEN RECIBE | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Jorge Olmedo Pertuz F | NOMBRE: | Marite fontalvo |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1079914258 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1193150747 |
| CARGO: | | CARGO: | |
| NÚMERO DE CONTACTO: | | NÚMERO DE CONTACTO: | |
| FIRMA: | Jorge O Pertuz F | FIRMA: | Marite fontalvo |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01817102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | FUNDACION SANTO DOMINGO - CARTAGENA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 07:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 3 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 5 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 5 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 34 | | | |

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: | Luz Dary Sanchez Florez | NOMBRE: | Yiseth Pacheco Pinares |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 49779855 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1.045.745.447 |
| CARGO: | Logistico | CARGO: | Profesional Pedagogia. |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3215921164 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3046668338 |
| FIRMA: | | FIRMA: | |

Powered by CamScanner

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | Barrio san jose de los campanos, sector Revivir Cr 97 Mz G lote 1, salon comunal - CARTAGENA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA AM | ENTREGA PM | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 5 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 40 | | | |

**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: | Jer Dery Sanchez F | NOMBRE: | Yeiris Zuñiga tovar |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1049779855 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1001970533 |
| CARGO: | Logistico | CARGO: | Gestor Comunitario y Cultural |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3215921164 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3113488737 |
| FIRMA: | | FIRMA: | Yeiris Zt |

Powered by CamScanner

| CEINTE | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 18/07/2025 - FIN: 18/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA | Barrio la Original, Kiosco la Original (simiti-Bolivar) |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 75 | | | |

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: | Paula Mosquera | NOMBRE: | Sendy Figueroa |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1010214246 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1002196067 |
| CARGO: | Ejecutiva eventos | CARGO: | Promotora de salud |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3057406860 | NÚMERO DE CONTACTO: | 3155101144 |
| FIRMA: | PAULA MOSQUERA | FIRMA: | Sendy Figueroa. |

| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # 220 |
|---|---|---|

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO GENERAL | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4 |
| AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE | Dirección de Familias y Comunidades |
| NOMBRE DEL EVENTO | CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES |
| FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO | INICIO: 22/07/2025 - FIN: 22/07/2025 |
| LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA | CIUDAD EQUIDAD- MALOKA 9 - SANTA MARTA |
| FECHA Y HORA DE ENTREGA | 02:00 PM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | AM | PM | |
| Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1 | | | |
| Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 8 | | | |
| Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500 | Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD<br>Población mayor de 6 años (ver anexo 5)<br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 96 | | | |

**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: | Diana Marcela castro. | NOMBRE: | Marlin Barrios G |
| NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1004171214 | NÚMERO DE DOCUMENTO: | 1065646142 |
| CARGO: | Logistica | CARGO: | Gestor Comunitario |
| NÚMERO DE CONTACTO: | 3002135588 | NÚMERO DE CONTACTO: | |
| FIRMA: | Diana Marcela castro. | FIRMA: | |

Scanned with CamScanner