

 CEINTE Consultoría Estratégica Integral SAS	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #		
		360		
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- ENCUNTROS FAMILIARES			
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	05/09/2025 al 11/09/2025			
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN / ARACATACA			
FECHA Y HORA DE ENTREGA	05/09/2025, 9:00 am a 11:00 AM			
SERVICIOS RECIBIDOS				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	26	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.				
QUE ENTREGA		QUE RECIBE		
NOMBRE:	Wendy Martins	NOMBRE:	Miriam E Perez Heltz	
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.584.740289	NÚMERO DE DOCUMENTO:	3.450.911	
CARGO:	Registrada	CARGO:	Gestora Comunitaria	
NÚMERO DE CONTACTO:	3112922157	NÚMERO DE CONTACTO:	3046468855	
FIRMA:	Wendy al.	FIRMA:	Miriam E Perez	

 CEINTE <small>Consultoría Estratégica Integral S.A.S</small>	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		360
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	05/09/2025 al 11/09/2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI LOS ROSALES / FUNDACIÓN	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	05/09/2025, 8:00 am a 10:00 AM	

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS			OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	ENTREGA	PM	
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	18	X		
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24	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:	Wendy el actim	NOMBRE:	Zayda Rodriguez Pineda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.989	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37652507
CARGO:	Coordinadora	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	341202250	NÚMERO DE CONTACTO:	3017687986
FIRMA:	Wendy el	FIRMA:	Zayda Rodriguez Pineda



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 31 # 6 - 106, Rincon Latino / BARRANQUILLA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	05/09/2025, 2:00 PM a 4:00 PM

9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120		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:	Minuta 60 env.	NOMBRE:	Hugo Javier Rico
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22441970313	NÚMERO DE DOCUMENTO:	143453706
CARGO:		CARGO:	Pedagogo
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 91917182825

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 IC2F - 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	05/09/2025 a) 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	LA CASA DE LOS ABUELOS / TURBACO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	05/09/2025, 3:00 PM a 4:00 PM

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD REQUERIDA			OBSERVACIONES
		Unidad	Porcentaje	Porcentaje	
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron COMOS FAMILIA, COMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80		X	

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

CLIENTE (SOLICITANTE)		PROVEEDOR (SERVIDOR)	
NOMBRE:	Josell Heredia	NOMBRE:	Primita Arteaga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	319574284	NÚMERO DE DOCUMENTO:	241514079
CARGO:	319574284	CARGO:	241514079
NÚMERO DE CONTACTO:	319574284	NÚMERO DE CONTACTO:	319574284
FIRMA:	[Firma]	FIRMA:	[Firma]



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102925

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	FUNDACION SANTO DOMINGO / CARTAGENA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	05/09/2025, 8.00 am a 9.00 AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS REQUERIDOS			OBSERVACIONES
		CANT.	UNID.	OTROS	
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	4	X		
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	6	X		
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	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:	Juan S. Marinetti Guerra	NOMBRE:	Raisa de la Cruz E
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002203998	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007162598
CARGO:	Logístico	CARGO:	Facilitador étnico y campesino
NÚMERO DE CONTACTO:	3022053521	NÚMERO DE CONTACTO:	3005922981
FIRMA:		FIRMA:	

	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		360

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL SECTOR REVIVIR / CARTAGENA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	05/09/2025, 2:00 PM a 3:00 PM

CANTIDAD		CANTIDAD		CANTIDAD	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO	TOTAL	FECHA DE ENTREGA
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10		X	
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50		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.

CLIENTE	PROVEEDOR
NOMBRE:	NOMBRE:
NÚMERO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:
CARGO:	CARGO:
NÚMERO DE CONTACTO:	NÚMERO DE CONTACTO:
FIRMA:	FIRMA:



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01917102025

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CL 14 # 13 - 05 Barrio la popa / MALAMBO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06/09/2025, 8:00 AM a 10:00 AM

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			RE	FE	
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	11	x		Sin novedad
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 6 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	29	x		Sin novedad
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	210	x		Sin novedad. Sugerencia: rotar el menú

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

QUEM ENTREGA		QUEM RECIBE	
NOMBRE:	Walter Marquez B	NOMBRE:	Heidy Guano
NÚMERO DE DOCUMENTO:	33 641 979	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1044932/92
CARGO:	Supervisor Logístico	CARGO:	Gestor cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	977 302 7259	NÚMERO DE CONTACTO:	302 658 3339
FIRMA:	Walter Marquez	FIRMA:	Heidy Guano



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

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 REGION 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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 - 57, Villa Sol - UDS MIL SONRISAS / SOLEDAD
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06/09/2025, 9:00 AM a 11:00 AM

ITEM	DESCRIPCION	SERVICIO PRESTADO			OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	RE	FE	
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niños y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	x		Sin Novedad
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niños y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	x		Sin Novedad
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	110	x		Sin Novedad

Los partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con los requerimientos técnicos establecidos contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Freddy Gonzalez M	NOMBRE:	Yeisy Charris Santander
NÚMERO DE DOCUMENTO:	40021840010	NÚMERO DE DOCUMENTO:	22612400
CARGO:	Gerente Logístico	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3023160263	NÚMERO DE CONTACTO:	3166537002
FIRMA:	[Firma]	FIRMA:	[Firma]



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 82f # 32-95 Me Quejo, Loma Roja - Iglesia el Renuevo / BARRANQUILLA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06/09/2025, 9:00 AM a 11:00 AM

Item	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unitario	Valor Total
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niños y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	5	x		
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niños y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	x		
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	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:	Nirma Cuervo	NOMBRE:	Xiomara Ruiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	224180303 B/4	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1001027201
CARGO:		CARGO:	Encargada de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3023648428
FIRMA:		FIRMA:	D.29

 CEINTE <small>Comunicación Estratégica Integral S.A.S</small>	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN		Solicitud #																																											
			360																																											
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 61917162025																																														
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		05/09/2025 al 11/09/2025																																												
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA		Calle 82f # 32-95 Me Quejo, Loma Roja - Iglesia el Renuevo / BARRANQUILLA																																												
FECHA Y HORA DE ENTREGA		08/09/2025, 9:00 AM a 11:00 AM																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD</th> <th>OTRAS</th> <th>OTRAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1- 500</td> <td>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)</td> <td>5</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1- 500</td> <td>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)</td> <td>50</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500</td> <td>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)</td> <td>80</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	OTRAS	OTRAS	1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	5	x			5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	x			9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	x																				
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	OTRAS	OTRAS																																									
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	5	x																																											
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	x																																											
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	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.																																														
CLIENTE		PROVEEDOR																																												
NOMBRE: <i>Nancy Cuervo</i>	NOMBRE: <i>Xiomara Ruiz</i>																																													
NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>224740705 B/4</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>1001027204</i>																																													
CARGO:	CARGO: <i>Asesora de Salud</i>																																													
NÚMERO DE CONTACTO:	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3023648428</i>																																													
FIRMA:	FIRMA: <i>XR</i>																																													

 CEINTE <small>Centro de Estudios e Investigaciones Nacionales</small>	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN		Solicitud #																																	
			360																																	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102026																																				
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	05/09/2025 al 11/09/2025																																			
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN / ARACATACA																																			
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09/09/2025, 9:00 AM a 12:00 AM																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ITEM</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION</th> <th colspan="2">SERVICIO RECIBIDO</th> <th rowspan="2">ENTREGA</th> <th rowspan="2">OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA</th> </tr> <tr> <th>CANT</th> <th>AM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500</td> <td>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)</td> <td>95</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>					ITEM	DESCRIPCION	SERVICIO RECIBIDO		ENTREGA	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA	CANT	AM	9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	95	x																				
ITEM	DESCRIPCION	SERVICIO RECIBIDO		ENTREGA			OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA																													
		CANT	AM																																	
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	95	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.																																				
EMISOR (ENTREGA)		RECIPIENTE (RECIBE)																																		
NOMBRE: Wendy Alvarado	NOMBRE: Miriam Perez Plata																																			
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1.089.340.784	NÚMERO DE DOCUMENTO: 30450911																																			
CARGO: Logística	CARGO: 2a. Jefa Comunitaria																																			
NÚMERO DE CONTACTO: 3112922159	NÚMERO DE CONTACTO: 2046468853																																			
FIRMA: [Firma]	FIRMA: [Firma] E Perez Plata																																			

Recibido 95 empanadas
 con un gramo de
 48 Gramos la Empanada,
 los normos cumplen
 segun lo recibido, segun
 la minuta no se recibe
 los 29 gramos de carne
 molida.



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

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- ENCUNTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 35 14B-18 BARRIO MAREYGUA / MAICAO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10/09/2025, 8:00 AM a 9:00 AM

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	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.

QUE ENTREGA	QUE RECIBE
NOMBRE: Gabriela Huilto	NOMBRE: Josselyn Gutierrez
NÚMERO DE DOCUMENTO: 110401221	NÚMERO DE DOCUMENTO: 39490591
CARGO: 32762550	CARGO: Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO: 32762550	NÚMERO DE CONTACTO: 3109412048
FIRMA: [Firma]	FIRMA: [Firma]

		ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN		Solicitud # 360
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 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 N.º 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 05/09/2025 al 11/09/2025				
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA CARRERA 35 14B-18 BARRIO MAREYUGUA / MAICAO				
FECHA Y HORA DE ENTREGA 10/09/2025, 1:00 PM a 3:00 PM				
RESERVACIONES PUNTO DE ENTREGA				
ITEM 9 - Minuta Patron Tipo C- MES CANTIDADES: 1- 500 20	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)	40	x	
ANEXOS Las partes firman en constancia de haber recibido o satisfactoriamente los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.				
RECIBO				
NOMBRE: Valasco Puriño	NOMBRE: JOYSE BUTIERMEZ	NÚMERO DE DOCUMENTO: 33490321	NÚMERO DE DOCUMENTO: 33490321	CARGO: PROYECTO DE SALUD
NÚMERO DE CONTACTO: 33490321	NÚMERO DE CONTACTO: 33490321	FIRMA: 	FIRMA: 	FIRMA: JOYSE C.



Solicitud #

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

360

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

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

Dirección de Familias y Comunidades

CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES

05/09/2025 al 11/09/2025

CALLE 15 CARRERA 20 # 20-04 BARRIO LAS MERCEDES / PIVIJAY

10/09/2025, 2.00 PM a 6.00 PM

9 - Minuta Patron Tipo C -
MES CANTIDADES: 1-
500Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para
consumo para niños niñas y adolescentes minuta
patron SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD
Población mayor de 6 años (ver anexo 5).
Incluye transporte (distribución en sitio de realización
del evento o actividad)

105

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:

NÚMERO DE DOCUMENTO:

CARGO:

NÚMERO DE CONTACTO:

FIRMA:

NOMBRE:

NÚMERO DE DOCUMENTO:

CARGO:

NÚMERO DE CONTACTO:

FIRMA:

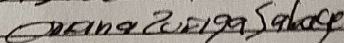
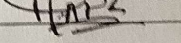
	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		360

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI LA ESMERALDA / MAGANGUE
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10/09/2025, 2:00 PM a 3:00 PM

5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		x	
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	140		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:	Diana Zepeda Salazar	NOMBRE:	Yanis Aurora Nolasco
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002312312	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102312312
CARGO:	Asesor Logístico	CARGO:	Asesor Logístico
NÚMERO DE CONTACTO:	3136384999	NÚMERO DE CONTACTO:	3136384999
FIRMA:		FIRMA:	



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 61617162025

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 11 No 13-79 BARRIO CARAQUITAS / FONSECA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11/09/2025, 2:00 PM a 4:00 PM

9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60		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:	JUAN J. CAHERO M	NOMBRE:	Arley Duarte Amayo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	17451515	NÚMERO DE DOCUMENTO:	56056223
CARGO:	APOYO LOGISTICO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3184057167	NÚMERO DE CONTACTO:	318787444
FIRMA:		FIRMA:	

 CEINTE <small>Centro de Estudios Integrales S.A.S</small>	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #															
		360															
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	05/09/2025 al 11/09/2025																
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN / ARACATACA																
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11/09/2025, 9:00 AM a 11:00 AM																
SERVICIOS RECIBIDOS																	
Tipo	DESCRIPCIÓN	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CANT.</th> <th>ENTREGA</th> <th>PM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CANT.	ENTREGA	PM	24	X										
CANT.	ENTREGA	PM															
24	X																
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)																
NOTAS: 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.																	
QUE ENTREGA		QUE RECIBE															
NOMBRE: Wendy Madrid	NOMBRE: Miriam E Perez M																
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1084740385	NÚMERO DE DOCUMENTO: 86.150 911																
CARGO: Asistente	CARGO: Gestor Comunitario																
NÚMERO DE CONTACTO: 31222157	NÚMERO DE CONTACTO: 3046468853																
FIRMA: Wendy M.	FIRMA: Miriam E Perez M.																



CEINTE
Comunidad Integral Integral S.A.S.

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

360

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	05/09/2025 al 11/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	IGLESIA CATOLICA SAN JOS DE LOS CAMPANOS / CARTAGENA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11/09/2025, 2:00 PM a 4:00 PM

ITEM	DESCRIPCION	SERVICIOS REQUERIDOS				OBSERVACIONES AL MOMENTO DE ENTREGA
		CANT.	ENTREGA	RECIBIDA	OTRO	
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10		X		
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50		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.

QUE ENTREGA		QUE RECIBE	
NOMBRE:	Adriana Arango	NOMBRE:	Mary Siqueira Pino
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047574079	NÚMERO DE DOCUMENTO:	45498772
CARGO:	COORDINADORA	CARGO:	COORDINADORA
NÚMERO DE CONTACTO:	32275745	NÚMERO DE CONTACTO:	337758642
FIRMA:	[Firma]	FIRMA:	[Firma]

