CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 679

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	Regional Atlántico
NOMBRE DEL EVENTO	MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 48 # 43-104 Comfamiliar-sede centro.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
NP2	Pago a COMFAMILIAR por solicitud del ICBF para el evento MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE - Justificación: El evento se ve realizar en la caja de compensación por que actualmente nuestra regional no cuenta con espacio para realizar esta actividad, nos prestaron el salón sin ningún costo, ellos en sus políticas no permiten el ingreso de alimentos y bebidas por lo cual se le debe comprar a ellos la alimentación.	1			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Paula Mosquera	**NOMBRE:**	Maybbett Esther Acosta Hernández
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1010214346	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1042432215
CARGO:	Ejecutiva eventos	**CARGO:**	Contratista - Referente de Bienestar Social
NÚMERO DE CONTACTO:	3057406860	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3116383061
FIRMA:	PAULA MOSQUERA	**FIRMA:**	Maybbett Acosta H.

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: CONSULTORIA ESTRATEGICA INTEGRAL SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 811042842
Generado por: NITZA MONTAÑEZ

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

A Terceros - Crear

✔ **¡Autorización aprobada!**

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	ceinte -icbf cte 4721
No. Producto	*****4721
Fecha de Pago	2025/10/28
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8901019949
Beneficiario	COMFAMILIAR ATLANTICO
Forma Pago	Abono a producto Banco de Occidente
No. Comprobante	14102025
Valor a Pagar	$677,315.00
Entidad Financiera Destino	Banco de Occidente
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	815017520
No. Factura	OC-679
Información Adicional	N/A

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de transacciones realizadas.**