CEINTE
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

689

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Colegio Nacionalizado (SAN MARCOS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60		X	
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	CARLOS GUZMAN	NOMBRE:	Yeranis Isabel Queiroz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1077872763	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37947703
CARGO:	[illegible]	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3017716841	NÚMERO DE CONTACTO:	3223785790
FIRMA:	CARLOS GUZMAN	FIRMA:	

CEINTE Consultoría Estrategias Integrales S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 689

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de Interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cra. 31 6-106 Rincon Latino, Sur Oriente (BARRANQUILLA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

DESCRIPCIÓN RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	CRITERIO SI	CRITERIO NO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X		
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml 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 caracteristicas técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA:		QUIEN RECIBE:	
NOMBRE:	Nuria Guerrero	NOMBRE:	
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143453206.
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3224188703	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	Pedagoga

Powered by CamScanner

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

689

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 56#13-80 VILLA JAIMEN (RIOHACHA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120		X	
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90		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:	Yolaira Murillo	NOMBRE:	Rosa Cancio
NUMERO DE DOCUMENTO:	1192748121	NUMERO DE DOCUMENTO:	1118873547
CARGO:	Logistica	CARGO:	Profesional
NUMERO DE CONTACTO:	3226937435	NUMERO DE CONTACTO:	3135248274
FIRMA:		FIRMA:	Rosa Cancio

CEINTE
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

689

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 82F # 32 - 95, MeQuejo. Loma Roja (BARRANQUILLA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ESTADO		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X		
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X		

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Nelson Cuevas	NOMBRE:	Diana Blanco
NUMERO DE DOCUMENTO:	22466703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32871109
CARGO:		CARGO:	Promotora de salud
NUMERO DE CONTACTO		NÚMERO DE CONTACTO:	314 333 6171
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO LA BOMBA (OVEJAS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

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)	10	X		
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)□	125	X		

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

NOMBRE:	Julio S. Izquierdo R	NOMBRE:	Karen Tomé Amaya
NUMERO DE DOCUMENTO:	92.507.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1161XZ85S
CARGO:	Apoyo Logístico	CARGO:	promotor en salud
NUMERO DE CONTACTO:	3101+5[illegible]3745	NUMERO DE CONTACTO:	3145229237
FIRMA:		FIRMA:	Karen Tomé Amaya

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8101710025

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 57, Villa sol, UDS Mil Sonrrisas (SOLEDAD)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

TIPO	DESCRIPCIÓN	CANT.	PARCIAL	FT	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15		X	Sin Novedad
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10		X	Sin Novedad
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90		X	Sin Novedad
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)□	115		X	Sin Novedad.

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

PROVEEDOR		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Wendy Mozo	NOMBRE:	Yeisy Charris S
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3004349764	NÚMERO DE CONTACTO:	2262900
FIRMA:		FIRMA:	Yeisy Ch S

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017182025

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cll 14 # 13 - 05 Barrio la popa (MALAMBO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07/11/2025, 6:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X		Sin observacion
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70	X		Sin observacion
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)□	80	X		Sin observacion

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:	Freydell Gonzalez	NOMBRE:	Paqueliri Blanco
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002154093	NÚMERO DE DOCUMENTO:	22581802
CARGO:	Promotor Logistico	CARGO:	Apoyo
NÚMERO DE CONTACTO:	3216028	NÚMERO DE CONTACTO:	3233304860
FIRMA:		FIRMA:	

Apoyo Logistico Etnico.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81617192025

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cooperativa Pueblo viejo (PROVIDENCIA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	135		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.

CONTRATISTA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Shanira Carlos Bush	NOMBRE:	Ignacia Edoeza
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1129480950	NUMERO DE DOCUMENTO:	1129480635
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Promotora de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	1129480950	NÚMERO DE CONTACTO:	3223725771
FIRMA:	Shanira Carlos.	FIRMA:	Ignacia C.

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017182025

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cooperativa Pueblo viejo (PROVIDENCIA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

51 - Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	El Almuerzo o Cena Ejecutivo (a) debe estar compuesto: • Proteína de 250 gr • Carbohidratos de 180 gr • Regulatores de 150 gr • Bebida de 250 ml • Postre entre 70 gr El operador debe presentar (3) opciones de Proteína / Vegetariano, Carbohidratos, Regulatores, Bebida y Postre. Incluye transporte, manejo (servido en plato o mesa según corresponda) (Puesto Por Persona Que Incluye, Plato Base, Plato Fuerte, Plato Sopa, Vaso Largo O De Jugo, Copa De Agua, Tenedor Fuerte, Cuchillo Fuerte, Tenedor O Cuchara De Entrada, Plato Postre Cuchara O Tenedor Para Postre, Cuchillo De Untar, Según Corresponda)	150		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:	Shanira Lorpos Bosh	NOMBRE:	Ignacia Cabeza
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1129988458	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1129180633
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Enfermera de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3164888551	NÚMERO DE CONTACTO:	3023425771
FIRMA:	Shaniralorpos.	FIRMA:	Ignacia C.

Powered by CamScanner

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Colegio Nacionalizado (SAN MARCOS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS CANT.	RATIO 24 AM	RATIO 24 PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60		X	
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100		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:	CARLOS GUZMAN	NOMBRE:	Yesenia Isabel Quiroz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1077856263	NÚMERO DE DOCUMENTO:	34947703
CARGO:	LOGISTICO	CARGO:	promotora de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3017740241	NÚMERO DE CONTACTO:	322 318 5390
FIRMA:	CARLOS GUZMAN	FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 689

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	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes.
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06/11/2025 al 11/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 82F # 32 - 95, Me Quejo. Loma Roja (BARRANQUILLA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10/11/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

TIPO	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	6	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15	X		
61 - Hidratación Botella de Agua mediana	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	21	X		

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

		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Nerlis Guerra	NOMBRE:	Nelson Ramirez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22448703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1032474407
CARGO:		CARGO:	Apoyo
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3168864197
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner