CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0301710025

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 - NIVEL REGIONAL No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	14/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI GOMEZ DAZA - FONSECA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	250			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	250			

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:	JUAN J. CONTRERAS N	NOMBRE:	Yorlenis Caicedo Rivera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	17951. SIS	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1120749877
CARGO:	Aux. LOGISTICA	CARGO:	F. Etnico Colloral
NÚMERO DE CONTACTO:	3184077167	NÚMERO DE CONTACTO:	3014197095
FIRMA:		FIRMA:	Yorlenis Caicedo Rivera

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	14/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 21A # 30 - 57 Barrio Pradito - SABANALARGA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
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)	85			Sin novedad
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100			Sin novedad
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	185			Sin novedad

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Yarleris Perez Z.	NOMBRE:	Flora Baquero Ruiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047232650	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32848238
CARGO:	D. logistico	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3001940412	NÚMERO DE CONTACTO:	3215246880
FIRMA:	Yaleris Perez Z.	FIRMA:	Flora Baquero R

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	14/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 82F # 32 - 95, Me Quejo. Loma Roja - BARRANQUILLA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:30 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
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)	80			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	160			

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:	Nirvana Guerrero M	**NOMBRE:**	Harlys Anza Galarraga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22448703 B/q.	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	32581048
CARGO:		**CARGO:**	Pedagoga.
NÚMERO DE CONTACTO:		**NÚMERO DE CONTACTO:**	3173574459
FIRMA:		**FIRMA:**	Harlys Anza G

Scanned by TapScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	17/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Casa de la cultura municipio de coloso
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:30 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	35			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	94			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Fuzgamán R.	NOMBRE:	Lily Melenly Martinez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102804196
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	A Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3014626588
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	18/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Kiosko de la familia Osorio Avila (barrio el porvenir) - SAN ONOFRE
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)	5			
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			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	105			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Guzmán R	NOMBRE:	Dimans Romero Ávila
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92 503. 628	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101445468
CARGO:	Apoyo Logistco.	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	301757 3145	NÚMERO DE CONTACTO:	3136160198
FIRMA:		FIRMA:	Dimans Romero Ávila

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	18/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	COLEGIO NACIONALIZADO - SAN MARCOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 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 Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50			
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)	100			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150			

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:	Ender cordero Ramirez	NOMBRE:	Yesica Isabel Quiroz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065589236	NÚMERO DE DOCUMENTO:	34.947.903
CARGO:	logistico	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3013116940	NÚMERO DE CONTACTO:	3223785799
FIRMA:	Ender cordero	FIRMA:	

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud # 736

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO 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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO FERNAN FORMTICH - SAN MARCOS
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 Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50			
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)	100			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150			

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 MARIO G.A	NOMBRE:	Beriva Isabel Quiroz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	10778263	NÚMERO DE DOCUMENTO:	27947703
CARGO:	LOGISTICO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3077790241	NÚMERO DE CONTACTO:	3223783790
FIRMA:	CARLOS MARIO G.A	FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 35 148-18 BARRIO MAREYGUA- MAICAO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	01:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60			

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:	ANGEL DIAZ C.	**NOMBRE:**	Elena Mojana
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1123405409.	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	40794397
CARGO:	ENLACE.	**CARGO:**	3104912048
NÚMERO DE CONTACTO:	3046036454.	**NÚMERO DE CONTACTO:**	
FIRMA:		**FIRMA:**	Elena Mojana

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 35 148-18 BARRIO MAREYGUA- MAICAO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml 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 caracteristicas técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	[illegible] DIAZ	NOMBRE:	[illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.1124.035.110	NÚMERO DE DOCUMENTO:	39490541
CARGO:	AUXILIAR	CARGO:	Promotora de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3046356 45 46.	NÚMERO DE CONTACTO:	3104912048
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Kiosko de la familia Osorio Avila (barrio el porvenir) - SAN ONOFRE
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
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			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Estupiñán R	NOMBRE:	Dimaris Romero Avila
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101445468
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3136160498
FIRMA:		FIRMA:	Dimaris Romero Avila

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 736

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	Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 57, Villa sol, UDS Mil Sonrisas - SOLEDAD
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)	5			Sin Novedad
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25			Sin Novedad
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30			Sin Novedad

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Mario Mayers	**NOMBRE:**	Leisy Eduarris Santander
NÚMERO DE DOCUMENTO:	32.641.879	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	22612900
CARGO:	operador Logistico	**CARGO:**	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3.148.641.879	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3166537907
FIRMA:	M Mayers	**FIRMA:**	Leisy Eduarris

Powered by CamScanner