CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 00017102025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS, POPULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:16/09/2025 Fin: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES TURBACO LA CASA DE LOS ABUELOS YESELL LLOREDA ROJANO - 3105229284
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18/09/2025 2:00 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 consume 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	

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:	Jaider José Martinez	NOMBRE:	Yesell Lloreda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1043647544	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047485393
CARGO:	Logistico	CARGO:	G. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3193835826	NÚMERO DE CONTACTO:	3105229284
FIRMA:	Jaider M.	FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8930731000025

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 S/D REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POPULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 23/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN S/D ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SINÚ SALON COMUNAL, BARRIO LA CANCHA SENDY FIGUEROA RINCON 3155101144
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16/09/2025 2:00 PM

SERVICIOS SOLICITADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			ANT	PTO	
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 Niños y niñas de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	12		X	
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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	63		X	

OBSERVACIONES:

Las partes dejan 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	NOMBRE:	Sendy Figueroa Rincon
NÚMERO DE DOCUMENTO:	39.779.855	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002196061
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3213421164	NÚMERO DE CONTACTO:	3155101144
FIRMA:		FIRMA:	Sendy Figueroa.

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0317102025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 19/09/2025 Fin: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SANTA MARTA MANZANA 8 MARLIN DERMUDEZ - 3123872581/3106833977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 2:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
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)	240		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	240		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:	Fabricio Cervantes M	NOMBRE:	Marlin Dermudez G
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1219696859	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36545142
CARGO:	Logistica	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3124096614	NÚMERO DE CONTACTO:	3123872581.
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SAN ANDRES BARRIO MORRISLANDING KELLY ARRIETA - 3232060946
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 5:00 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 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	6		X	
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)	35		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50		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:	Gisell Zapateiro.	**NOMBRE:**	Kelly Monica
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.063.124.146	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.0[illegible].643.
CARGO:	Apoyo logistico	**CARGO:**	Auxiliar.
NÚMERO DE CONTACTO:	3007886498	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3232060946
FIRMA:	Gisell Zapa	**FIRMA:**	Kelly Monica.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES RIOHACHA CALLE 52 CON 7H - PORTON NEGRO (DIAGONAL A PISO ALTO) BARRIO BELLO SUR AURANYLIS TIRADO ORTIZ - 3024644319 -3013224827
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 5:00 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 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)	11		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	38		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	49		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:	Yajaira Murillo	NOMBRE:	Rosa Campo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193481221	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1118877347
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Psicosocial
NÚMERO DE CONTACTO:	3216975435	NÚMERO DE CONTACTO:	3073224827
FIRMA:		FIRMA:	Rosa Campo

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES OVEJAS Barrio Cuidadela, Ovejas Karen torres arrieta - 3145282327/ 3006750340
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 9:00 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)	10	X		
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)	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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	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:	Julio S. Izquierdo R	NOMBRE:	Karen Margarita Torres A
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92503-625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101820391
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	Promotor en Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3145282327
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS, POLIJUARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES FUNDACION CDI LOS ROSALES ZAYDA RODRIGUEZ - 3017687986//3106033977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 8:30 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 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		
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)	62	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	X		

NOTA:

Las partes firmas 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:	Zayda Rodriguez N.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.089.740.789	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37652507
CARGO:	Logistica	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	311 292 2957	NÚMERO DE CONTACTO:	3017687986.
FIRMA:	Wendy P.	FIRMA:	Zayda Rodriguez N.

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CIENAGA ESTADIO MUNICIPAL BARRIO LA ALBORADA CARMEN APARICIO - 3024120577 // 3106013977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 9:00 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	X		
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)	21	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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	49	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	74	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 Martinez	NOMBRE:	Carmen Aparicio Escobar
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.759	NÚMERO DE DOCUMENTO:	64921.677
CARGO:	Logistica	CARGO:	Profesional Comunitario y Cultura
NÚMERO DE CONTACTO:	3112722157	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CARTAGENA CASA COMUNAL SECTOR REVIVIR DE LOS CAMPANOS YEIRIS ZUÑIGA TORRES - 3113488737
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 3:00 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 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	
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	

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:	Andrea Thomas	NOMBRE:	Yeini Zuñiga Torres
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22586016	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1001970533
CARGO:	Aux Logistico	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3226516850	NÚMERO DE CONTACTO:	3113488737
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CARTAGENA CASA LUDICA DE COLOMBIATON DIANET PACHECO FRANCO - 3046668338
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/09/2025 8:00 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)	4	X		
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		
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		

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:	Andrea Thomas	NOMBRE:	Dianet Pacheco Franco.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22586016	NÚMERO DE DOCUMENTO:	45-765.442.
CARGO:	Auxiliar Logistica	CARGO:	dianet.pacheco@icbf.gov.co
NÚMERO DE CONTACTO:	3226516850	NÚMERO DE CONTACTO:	3046668338.
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 03917303025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SANTA MARTA MALOKA 7 MARLIN BERMUDEZ - 3123872581/3106033977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22/09/2025 2:00 PM

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)	32		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	16		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	48		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:	Gisbacio Cuentas M	NOMBRE:	Marlin Bermudez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1221969654	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36549147
CARGO:	Logistica	CARGO:	C. Comunitario.
NÚMERO DE CONTACTO:	3176409614	NÚMERO DE CONTACTO:	3123872081.
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓNE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓNo. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CARMEN DE BOLIVAR INSTITUCION EDUCATIVA MARIA INMACULADA SANDRA RIVERA - 3137155175
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22/09/2025 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 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)	13		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	68		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Isolina Trocha	NOMBRE:	Edgar Florez Padilla
NÚMERO DE DOCUMENTO:	33226707	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1052089944
CARGO:	Operador Logistico	CARGO:	6. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3007222937	NÚMERO DE CONTACTO:	3116604315
FIRMA:	Isolina Trocha.	FIRMA:	E Flor R

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:18/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES BARRANQUILLA Calle 82f # 32-95 Me Quejo, Loma Roja - Iglesia el Renuevo Marlys Sofia Ariza Gutierrez - 3173574459 3168561191
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22/09/2025 4:00 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 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	
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)	15		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	21		X	Que este un poco más fría

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:	Nubia Cuello	NOMBRE:	Xiomara Daza
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22448703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1001821201
CARGO:		CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3023648928
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES BARRANQUILLA Calle 104 # 14 - 70, Casa Ludica La Paz, Barrio La Paz Marlys Sofia Ariza Gutierrez - 3173574459 3168561191
FECHA Y HORA DE ENTREGA	20/09/2025 10:00 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 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		Sin novedad
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		Sin novedad
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40	X		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:	Nuvia Guerrero	NOMBRE:	Nancy Ramirez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22 448703 B/lla	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1032494407
CARGO:		CARGO:	Psicosocial
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3168561191
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SANTA MARTA RAMLOKA 9 MARLIN BERMUDEZ - 3123872581/3106033977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/09/2025 2:00 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 Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realizacido del evento o actividad)	60		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realizacido del evento o actividad)	30		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 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 caracteristicas técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Fabian Cerrud M	NOMBRE:	Marlin Bermudez Q.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1221909654	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36549147.
CARGO:	Logistica	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3162409614	NÚMERO DE CONTACTO:	3123872581
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES MALAMBO DIRECCION: Cl. 14 # 10-40. Marlys Sofia Ariza Gutierrez - 3173574459 3168561191
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/09/2025 10:30 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 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	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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	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:	Wendy Mera.	NOMBRE:	Angie D. Leal G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193563513	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047411962.
CARGO:	O. logistica.	CARGO:	Psicologa
NÚMERO DE CONTACTO:	3004349764	NÚMERO DE CONTACTO:	3183885441.
FIRMA:		FIRMA:	Angie D. Leal G.

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES MALAMBO Cll 14 # 13 - 05 Barrio la popa Yaquelin Tais Blanco Moscarella 3233309863
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/09/2025 9:00 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 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)	15	X		Cumple.
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)	65	X		Cumple. sin embargo los vasos de los arroz con leche venian maltratados.
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	X		Cumple.

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 Mejia	NOMBRE:	Angie P. Leal G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193563513	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1042417462
CARGO:	Operadora logistica	CARGO:	Psicologa.
NÚMERO DE CONTACTO:	3004349764	NÚMERO DE CONTACTO:	3183850491.
FIRMA:		FIRMA:	Angie P. Leal G.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017620025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , PUBLIARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES MAGANGUE CDI LA ESMERALDA MARYIS ACUÑA NADJAR - 3114473277
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25/09/2025 2:00 PM

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 niñas niños y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 1) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	33		X	
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niñas niños y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 1) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	12		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:	Oriana Zuñiga Salazar	NOMBRE:	Yaris Acuña Nadjar
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002372318	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102575315
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	promotor en Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3135834997	NÚMERO DE CONTACTO:	3114473277
FIRMA:	Oriana Zuñiga Salazar	FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101710/2025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SANTA MARTA CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA ANGELICA VALENCIA - 3116917356// 3106031977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/09/2025 2:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patrón 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)	105		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml (Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	105		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:	Cristian Conde M	NOMBRE:	Angélica Valencia
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1721969659	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63.516.560
CARGO:	Logística	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3162409614	NÚMERO DE CONTACTO:	3116907354
FIRMA:		FIRMA:	Angélica Valencia

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0103710/2025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DEL ICBF - NIVEL REGIONAL No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CARMEN DE BOLIVAR INSTITUCION EDUCATIVA MARIA INMACULADA SANDRA RIVERA - 3133155175
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/09/2025 2:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patron Tipo B MAS CANTIDADES. 1-500	Alimentación refrigerio Tipo Refrigerio Esta 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)	13		X	
Minuta Patron Tipo C - MAS CANTIDADES. 1-500	Alimentación refrigerio Tipo refrigerio Esta para consumo para niños niños 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)	68		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:	Joana Tuocco	NOMBRE:	Edgar Florez Portillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	8322607	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1050899444
CARGO:		CARGO:	G. Social Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3007222931	NÚMERO DE CONTACTO:	3116604315
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES BARRANQUILLA Calle 29 No. 33-48, barrio San Roque, Barranquilla - Casa del Torito María Laurent Rico Carrascal - 3002917209
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/09/2025 9:30 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 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)	14	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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	39	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:	Nindy Caenas	NOMBRE:	Maria Laurent Rico C
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22 448 203 P/M	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.143.[illegible]
CARGO:		CARGO:	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0103710/2025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERÉS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 15/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES SANTA MARTA MALOKA 10 MARLIN BERMUDEZ - 3123872581/1106033977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 2:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentacion 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		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45		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:	Lizbeth Coronel	NOMBRE:	Marlin Bermudez G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	CC 1221964658	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36545142
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	Custros Comunitarios
NÚMERO DE CONTACTO:	3116240961A	NÚMERO DE CONTACTO:	3123872581
FIRMA:	Lizbeth Coronel	FIRMA:	Marlin Bermudez G.

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES PIVIJAY CANCHA EL PALENQUE MARITE FONTALVO - 3203778222// 3106033977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 9:00 AM

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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	105	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	105	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:	Jesus Jimenez	NOMBRE:	Marite Fontalvo M.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1083572770	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193150147.
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Comunitaria.
NÚMERO DE CONTACTO:	3012490866	NÚMERO DE CONTACTO:	3203778222.
FIRMA:	Jesus Jimenez	FIRMA:	Marite Fontalvo M.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017100025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VTR ANDEN CIUDADES MACANGUE PROYECTO IGLESIA MARACANA MARYIS ACUÑA NADJAR - 3134473277
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 2:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentacion 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 realizacion del evento o actividad)	23		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 Población mayor de 6 años. (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización de evento o actividad)	52		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:	Oriana Zuñiga Sabogal	NOMBRE:	Maryis Acuña Nadjar
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002372318	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102575315
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	promotor en salud
NÚMERO DE CONTACTO:	324530 1104	NÚMERO DE CONTACTO:	3134473277
FIRMA:	Oriana Zuñiga Sabogal	FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 05017102025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES FUNDACION CDI LOS ROSALES ZAYDA RODRIGUEZ - 3017687986//3100010977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 8:00 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)	40	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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	44	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	84	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 Yatés	NOMBRE:	Divanneys Tores R.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.789	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.083.000.239
CARGO:	Logistica	CARGO:	Profesional Pedagogico
NÚMERO DE CONTACTO:	3112922157	NÚMERO DE CONTACTO:	3044376794
FIRMA:	Wendy Y.	FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES COLOSO Casa de la cultura municipio de coloso - CARRERA 5 N° 8-31..Calle principal o calle real Lily Margareth Melendez Martinez - 3013102142 3014626588
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 8:30 AM

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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) 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:	Julio S. Guzmán R.	NOMBRE:	Lily Melendez H
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102804196
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	P. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3014626588
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101710/2025

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO 18/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CIENAGA I.C.F.O MODERNO DEL SUR SEDE CUATRO CARMEN APARICIO - 3024120577 // 3106013977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 2:00 PM

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 patron 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	
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)	16		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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	38		X	
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	58		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 Martinez	NOMBRE:	Damaris Aparicio Ochoa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.789	NÚMERO DE DOCUMENTO:	64.721.677 de Tol
CARGO:	Logistica	CARGO:	Profesional Comunitario y C.
NÚMERO DE CONTACTO:	311 292 7159	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	Wendy M.	FIRMA:	Damaris Aparicio Ochoa

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 425

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	ENCUENTRO COMUNITARIOS , POLULARES Y CENTRO DE INTERES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO:19/09/2025 FIN: 24/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VER ANEXO CIUDADES CIENAGA ESTADIO MUNICIPAL BARRIO LA ALBORADA CARMEN APARICIO - 3024120577 // 3106033977
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/09/2025 8:00 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)	1	X		
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)	16	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 Población mayor de 6 años (ver anexo 5) incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	56	X		
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	34	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 Martinez	NOMBRE:	Carmen Ana Aparicio F
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.789	NÚMERO DE DOCUMENTO:	64921.677
CARGO:	Logistica	CARGO:	Profesional Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3112922157	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner