CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	3/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CDI LOS ROSALES - FUNDACIÓN
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)	21			
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)	24			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45			

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:	Wendy Martinez	**NOMBRE:**	Jayda Rodriguez Nieto
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.789	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	37652504
CARGO:	Logistica	**CARGO:**	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3112922157	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3017687986
FIRMA:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	3/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA LUDICA COLOMBIATON - CARTAGENA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:00 AM

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)	4			
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			
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)	30			
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 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:	Andres Thomas	**NOMBRE:**	Yamari Ramirez Tores
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22586016	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1143242649
CARGO:	Aux logistico	**CARGO:**	Profesional Psicosocial
NÚMERO DE CONTACTO:	3226516850	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3158572161
FIRMA:		**FIRMA:**	Yamari Ramirez Tores

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		499

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	3/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA DE LOS ABUELOS - TURBACO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 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)	150			
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:	Jaider Jose Martinez	**NOMBRE:**	Jessell Moreda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1043647544	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1047485393
CARGO:	Logistico	**CARGO:**	G. Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3193833826	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3105226284
FIRMA:	Jaider M.	**FIRMA:**	

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	3/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CDI GOMEZ DAZA - FONSECA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	2:00 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)	220			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	220			

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 Comero	NOMBRE:	Kendy Saavedra
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1120752654	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1120755252
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	P. salud
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3246865745
FIRMA:	Fabian Comero	FIRMA:	Kendy

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	1/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA - SANTA MARTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 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)	114			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	114			

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:	Jizbani Cervant M	**NOMBRE:**	Angélica Salcedo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1221696588	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	63516560 B/ga
CARGO:	Logistica	**CARGO:**	Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3152409614	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3116217354
FIRMA:		**FIRMA:**	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	1/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	BARRIO MARIA EUGENIA - SECTOR DE LA CALLE 34 KRA 12 - SANTA MARTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	04:30 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)	74			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	74			

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:	Jisbani Conrad M.	NOMBRE:	Angélica Jafeth
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1221969658	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63.516560
CARGO:	Logistica	CARGO:	Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	1221969659	NÚMERO DE CONTACTO:	3116917354
FIRMA:		FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	2/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	KIOSCO BARRIO EL CARMEN - ARACATACA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

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)	110			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	110			

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 Martinez.	NOMBRE:	Miriam E Perez Mutt
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.789	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36450911
CARGO:	Logistica	CARGO:	Gestor cultural y comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3112922157	NÚMERO DE CONTACTO:	3046468853
FIRMA:	Wendy M.	FIRMA:	Miriam E Perez

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 499

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	3/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CENTRO DE TRANSFORMACIÓN "CIUDAD EQUIDAD" - SANTA MARTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	2:30 PM

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)	50			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50			

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:	Fabian Conrad M	**NOMBRE:**	Marlin Bermudez Arevalo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1221967688	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	36549147
CARGO:	Logistica	**CARGO:**	O. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3156409614	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3123873581
FIRMA:		**FIRMA:**	

Scanned with CamScanner