CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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
ÁREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN (ARACATACA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	NO CONFORME	CONFORME	OBSERVACIONES
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Wendy Martinez	NOMBRE:	Miriam Perez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.340.364	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36.170.911
CARGO:	Logistica	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3117927757	NÚMERO DE CONTACTO:	3046460133
FIRMA:		FIRMA:	Miriam Perez

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 616/T102025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 26/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL SECTOR REVIVIR, BARRIO SAN JOSE DE LOS CAMPANOS(CARTAGENA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACION LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	190	X		

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

NOMBRE:	Andrea Morales	NOMBRE:	Yenis Zuniga torres
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1223860161	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1001770533
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Lider Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3165761819	NÚMERO DE CONTACTO:	3113488734
FIRMA:	Andrea	FIRMA:	Yenis Z

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101182020

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CENTRO ZONAL ICBF CIENAGA (CIÉNAGA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	33	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	137	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	170	X		

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

NOMBRE	Wanda Acosta	NOMBRE	Carmen Bru Arregocés Escolar
NÚMERO DE DOCUMENTO	1.039.440.389	NÚMERO DE DOCUMENTO	57.071.634 de Tolú
CARGO	Apoyo Logístico	CARGO	Profesional Comunitaria y Cu
NÚMERO DE CONTACTO	3113222159	NÚMERO DE CONTACTO	Centro
FIRMA		FIRMA	

Scanned with

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO LOS ROSALES FUNDACION (FUNDACIÓN)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120	X		

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

NOMBRE:	Wenyhel Santiago	NOMBRE:	Jayda Rodriguez Nuñez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.940.779	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.065.627.986
CARGO:	Vigilante	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3112922157	NÚMERO DE CONTACTO:	3176871986
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81017102023

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CANCHA EL PALENQUE (PIVIJAY)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	189	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	189	X		

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

NOMBRE:	Jesus Jimenez	NOMBRE:	Inés Maria D
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1083512479	NÚMERO DE DOCUMENTO:	57308057
CARGO:	[illegible]	CARGO:	Promotora en Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3012[illegible]866	NÚMERO DE CONTACTO:	[illegible]
FIRMA:	Jesus Jimenez.	FIRMA:	Ines Maria D

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8101716/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PATIO IGLESIA BAUTISTA DEL CENTRO (PROVIDENCIA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50		X	

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

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
NOMBRE:	Shanira Cortes Bosh	NOMBRE:	Janaca Cabeza Heva
NUMERO DE DOCUMENTO:	1129506435	NUMERO DE DOCUMENTO:	1129506435
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Promotor Salud
NUMERO DE CONTACTO:	3104888551	NUMERO DE CONTACTO:	3233725737
FIRMA:	Shanira Cortes Bosh	FIRMA:	Ignacia Cab

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 616/7102025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BACK ROAD (SAN ANDRES ISLAS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70		X	

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 M. GUZMAN.	NOMBRE	Playetta Elena Mondol.
NUMERO DE DOCUMENTO	70178263	NUMERO DE DOCUMENTO	50988732
CARGO	LOGISTICO	CARGO	Apoyo de Servicio SFSC
NUMERO DE CONTACTO	3017740541	NUMERO DE CONTACTO	3139241140
FIRMA	Carlos Mario . G.A	FIRMA	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 91017182928

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO ABAJO, EL CAMPITO (SANTA ANA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23/10/2025, 8.00 AM a 6.00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90		X	

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

NOMBRE:	Jesis Cerro R.	NOMBRE:	Raul Vargas Padilla
NÚMERO DE DOCUMENTO:	26901535	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.085 231 202
CARGO:	Aux logistico	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3105259693	NÚMERO DE CONTACTO:	3103423418
FIRMA:	Jesis Cerro R.	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101102025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN (ARACATACA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	NO CONFORME	CONFORME	OBSERVACIONES
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24		X	

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

NOMBRE:	Wendy Maria [illegible]	NOMBRE:	Clairen Salas Murillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065[illegible]369	NÚMERO DE DOCUMENTO:	57271250
CARGO:	Logistica	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3112982157	NÚMERO DE CONTACTO:	3202128226
FIRMA:	Wendy M.	FIRMA:	ClairenSalas

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICSF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 75A # 21B - 18, Casa María José Velasquez - Villa Tablita, Nueva Colombia (BARRANQUILLA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X		

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

NOMBRE:	Nemesio Cuentas	NOMBRE:	Raisul Salgado
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22400903	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32 770 734
CARGO:		CARGO:	Prof. Servicios Comunitarios y A.
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3015862648
FIRMA:		FIRMA:	Raisul Salgado

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101710022

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AUDITORIO FUNDACION ALUNA, BARRIO REPUBLICA DE CHILE DIAGONAL 25#47-49 (CARTAGENA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO II A 13 AÑOS. (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150	X		

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o productos descritos anteriormente y se comprometen con las características técnicas establecidas contractualmente.

NOMBRE:	Ruben Flores	NOMBRE:	Natalia Poet.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.256.806	NÚMERO DE DOCUMENTO:	45.529.913
CARGO:	Aux. Logistico	CARGO:	Apoyo Adm.
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3104421927
FIRMA:		FIRMA:	Natalia Poet.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0107/10/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CENTRO ZONAL ICBF CIENAGA (CIÉNAGA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	29	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	141	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	170	X		

Las partes dejan en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios aquí descritos debidamente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

NOMBRE:	Wendy Kathrin	NOMBRE:	Carmen Amor Aparicio
NÚMERO DE DOCUMENTO	1.064.990.969 Maicao	NÚMERO DE DOCUMENTO	84.31.[illegible] 637
CARGO		CARGO	Referencial comunitario y Cu
NÚMERO DE CONTACTO	3112923159	NÚMERO DE CONTACTO	
FIRMA		FIRMA	Carmen Amor Aparicio

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cll 14 # 13 - 05 Barrio la popa (MALAMBO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

TIPO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15	X		✓ Alimentos ok
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70	X		✓ Alimentos ok
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	85	X		✓ Alimentos ok.

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.

DATOS OPERADOR		DATOS ICBF	
NOMBRE:	Wendy Meza	NOMBRE:	Angie P. Leal G.
NUMERO DE DOCUMENTO:	1193563513	NUMERO DE DOCUMENTO:	1092.919.462.
CARGO:	Operador logistico	CARGO:	Asistencia.
NUMERO DE CONTACTO:	3004349364	NUMERO DE CONTACTO:	3183866491
FIRMA:		FIRMA:	Angie P. Leal G.

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Barrio la bomba (OVEJAS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

	DESCRIPCIÓN	CANT.	SERVICIOS ACEPTADOS		OBSERVACIONES/PUNTO DE ENTREGA
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X		
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S Izquierdo R	NOMBRE:	Karen Tatiana Lanceta
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NUMERO DE DOCUMENTO:	1101820551
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	Promotor Salud
NUMERO DE CONTACTO:	3017573145	NUMERO DE CONTACTO:	3145282329
FIRMA:	Julio R	FIRMA:	Karen Tatiana L.

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CANCHA EL PALENQUE (PIVIJAY)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	186		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	186		X	

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

NOMBRE:	Jesus Jimenez	NOMBRE:	Inés Miranda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1083572470	NÚMERO DE DOCUMENTO:	57308057
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Promotor en salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3012490966	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	Jesus Jimenez	FIRMA:	I Miranda

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS 77 DE 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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	COMUNIDAD WALINAY (RIOHACHA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACION LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60		X	

Los ítems fueron recibidos a satisfacción los servicios ya descritos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

NOMBRE	Sandy Murillo	NOMBRE	Leonor Oviana
NUMERO DE DOCUMENTO	1124076498	NUMERO DE DOCUMENTO	1193376487
CARGO	Apoyo logistico	CARGO	Tecnico Etnico y Campesino
NUMERO DE CONTACTO	3014653858	NUMERO DE CONTACTO	
FIRMA	Sandy Murillo	FIRMA	Leonor Oviana.

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6181718025

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
ÁREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 21A # 32 - 32. Barrio Las Colinas (SABANALARGA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 6:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X		Sin novedad
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	X		Sin novedad
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90	X		Sin novedad

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

NOMBRE:	Yarlenis Perez	NOMBRE:	Flora Bayuelo Ruiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047232650	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32848288
CARGO:	O. Logistica	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3001940412	NÚMERO DE CONTACTO:	3215246880
FIRMA:	Yarlenis Perez Z.	FIRMA:	Flora Bayuelo Ruiz

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 616/1/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO MUNDO LOPEZ, CANCHA MICRO FUTBOL (SANTA ANA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90		X	

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

NOMBRE	Jhois Cerro Rubio	NOMBRE	Raúl Vergara Publica
NÚMERO DE DOCUMENTO	26991535	NÚMERO DE DOCUMENTO	1085273228
CARGO	Aux logistico	CARGO	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO	3108259693	NÚMERO DE CONTACTO	3103423318
FIRMA	Jhois Cerro R.	FIRMA	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101110020

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ - MARIA EUGENIA (SANTA MARTA 1)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	93		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	93		X	

NOMBRE	Lisbeth Conrad M	NOMBRE	Angelica Vafuerte
NUMERO DE DOCUMENTO	1111696965	NUMERO DE DOCUMENTO	63515520
CARGO	Lideresa	CARGO	Gestora Cultural y Comu
NUMERO DE CONTACTO	3164965611	NUMERO DE CONTACTO	3116917354.
FIRMA	Lisbeth.	FIRMA	Angélica Vafuerte

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101710000

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	MALOKA 7 (SANTA MARTA Z)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación refrigerada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos descritos anteriormente y en consecuencia cumplen con lo pactado en el(los) documento(s) contractual(es).

NOMBRE	Yazhani Guevara	NOMBRE	Martha Bermudez G
NUMERO DE DOCUMENTO	1143467659	NUMERO DE DOCUMENTO	36552
CARGO	Apoyo	CARGO	Contratista
NUMERO DE CONTACTO	3164804610	NUMERO DE CONTACTO	3205322
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01567 /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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SALON COMUNAL BARRIO LA ORIGINAL (SIMITI)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACION LISTA PARA CONSUMO 3 A 13 AÑOS (ver anexo 9) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	75		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	75		X	

Los platos listos en materia de bajar cualquier o solicitudes los cuentas ylo alimentar solicitudes, predeterminada y en cumplimiento con las características técnicas establecidas anteriormente.

NOMBRE	Yesmy Karina Lopez Cuello	NOMBRE	Sendy Figueroa Pinan
NUMERO DE DOCUMENTO	1.231.581.087	NUMERO DE DOCUMENTO	1004184241
CARGO	Apoyo Logistico	CARGO	Promotor de salud
NUMERO DE CONTACTO	3182558158	NUMERO DE CONTACTO	3155161144
FIRMA		FIRMA	Sendy Figueroa P

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Cultivarte Barrio Uribe (SINCELEJO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCION	CANT	ENTREGA RECIBIDA AM	ENTREGA RECIBIDA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	X		
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	175	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	X		

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

QUIEN ENTREGA:		QUIEN RECIBE:	
NOMBRE:	Julio S. Espinosa R.	**NOMBRE:**	Maria Carolina Borja T
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1102884716
CARGO:	Apoyo Logistico	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3102875102
FIRMA:		**FIRMA:**	Maria Carolina Borja

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 010/17/10/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	POLIDEPORTIVO (SANTA ANA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100		X	

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

NOMBRE:	Jairo Cerro R	NOMBRE:	Radl Ventura Padilla
NÚMERO DE DOCUMENTO:	26901535	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.085231202
CARGO:	Aux logistico	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3108259693	NÚMERO DE CONTACTO:	3103423478
FIRMA:	Jairo Cerro R.	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 104 Carrera 13 Esquina - Biblio Paz, Barrio La Paz (BARRANQUILLA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SERVICIO PRESTADO A SATISFACCIÓN	SERVICIO PRESTADO PARCIALMENTE	SERVICIO NO PRESTADO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X			
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20	X			
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Norma Cuello	NOMBRE:	Marlys Anza Gutierrez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22498703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32581018 - 3173574459
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	Marlys Anza G.

Scanned by TapScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3101710035

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Barrio la ciudadela (OVEJAS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X		
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		

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

NOMBRE:	Julio S. Izquierdo R	NOMBRE:	Karen Tatiana Arrieta
NUMERO DE DOCUMENTO:	92.503.635	NUMERO DE DOCUMENTO:	1.065.631.151
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	Profesional de Salud
NUMERO DE CONTACTO:	3017554345	NUMERO DE CONTACTO:	3145
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 615172025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN (ARACATACA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	26	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	26	X		

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

NOMBRE	Wendy Gutierrez J.	NOMBRE	Clairen Salas Murillo
NÚMERO DE DOCUMENTO	1.082.340.389	NÚMERO DE DOCUMENTO	57241256
CARGO	Logistica	CARGO	Salud
NÚMERO DE CONTACTO	3117921157	NÚMERO DE CONTACTO	3202125276
FIRMA	Wendy G.	FIRMA	Clairen Salas

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 9101710930

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CANCHA SINTETICA BARRIO MINUTO DE DIOS (CARMEN DE BOLIVAR)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	CANTIDAD NO ENTREGADA	OBSERVACIONES PARA LA ENTREGA
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	225	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	250	X		

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

NOMBRE:	Isolina Trochez	NOMBRE:	Edgar Florez Padilla
NÚMERO DE DOCUMENTO:	33116917	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.123.509.744
CARGO:	apoyo logistico	CARGO:	C. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3116811693	NÚMERO DE CONTACTO:	3116604315
FIRMA:	Isolina Trochez	FIRMA:	EFPS.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8101716000

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
ÁREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL SECTOR REVIVIR, BARRIO SAN JOSE DE LOS CAMPANOS (CARTAGENA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27/10/2025, 8:00 AM a 5:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACION LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 8) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	190	X		

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

NOMBRE:	Andrea Thomas	NOMBRE:	Yeinis Zuniga Tomas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.047.391.220	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067930533
CARGO:	Auxiliar Logistico	CARGO:	Apoyo Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3215391220	NÚMERO DE CONTACTO:	3113483757
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 616115/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CENTRO ZONAL ICBF CIENAGA (CIÉNAGA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	66	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	253	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	319	X		

Los suscritos firmado en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios de acuerdo detallado anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

NOMBRE	Wendy Paulina J.	NOMBRE	Carmen Ana Aparicio
NUMERO DE DOCUMENTO	1.004.410.149	NUMERO DE DOCUMENTO	49.011.827
CARGO	Lajulia	CARGO	Profesional comunitario y C
NUMERO DE CONTACTO	3114722157	NUMERO DE CONTACTO	
FIRMA		FIRMA	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0167/10/2025

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
ÁREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ - MARIA EUGENIA (SANTA MARTA 1)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	1		X	
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	3		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	89		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	93		X	

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

NOMBRE:	Yaleni Cuadrado	NOMBRE:	Angelica Valencia Ortiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.211.967.658	NÚMERO DE DOCUMENTO:	62.816.560.
CARGO:	Logistica	CARGO:	Gestora Cultural y C
NÚMERO DE CONTACTO:	3162160619	NÚMERO DE CONTACTO:	3116917354.
FIRMA:		FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101710025

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
ÁREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O PARTIDA	MALOKA 8 (SANTA MARTA 2)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPAQUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	

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

NOMBRE:	Johan Leonel M	NOMBRE:	Martin Bermudez G
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.737.467.659	NÚMERO DE DOCUMENTO:	84.095.144
CARGO:	Operario	CARGO:	Coordinador
NÚMERO DE CONTACTO:	316 2460614	NÚMERO DE CONTACTO:	312 587 6181
FIRMA:		FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8191710028

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN (ARACATACA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	X		

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

NOMBRE:	Wely Javier Latiri Epieyu	NOMBRE:	Clairen Salas Murillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.340.364	NÚMERO DE DOCUMENTO:	57.271.850 P. Salud
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3115922857	NÚMERO DE CONTACTO:	320 777 5226
FIRMA:		FIRMA:	Clairen Salas

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4161100023

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL SECTOR REVIVIR, BARRIO SAN JOSE DE LOS CAMPANOS (CARTAGENA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		
69 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación, bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	190	X		

Los suscritos firman de conformidad de haber recibido a satisfacción los elementos detallados anteriormente y se encuentran con las características técnicas establecidas contractualmente.

NOMBRE:	Andrea Morras	NOMBRE:	Julio Cesar Navarro Pajas
NUMERO DE DOCUMENTO:	1143868176	NUMERO DE DOCUMENTO:	1143868350
CARGO:	Auxiliar Logistico	CARGO:	Prof Pedagogico
NUMERO DE CONTACTO:	3126116850	NUMERO DE CONTACTO:	3008085169
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01417202025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CENTRO ZONAL ICBF CIENAGA (CIÉNAGA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentacion 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)	66	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñes 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)	253	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	319	X		

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

NOMBRE	Wendy Martinez	NOMBRE	Carmen Rosa Apraiz Fonseca
NÚMERO DE DOCUMENTO	1082933440	NÚMERO DE DOCUMENTO	49022677
CARGO	Apoyo SFSC	CARGO	Profesional contratista
NÚMERO DE CONTACTO	3122122672	NÚMERO DE CONTACTO	
FIRMA		FIRMA	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101110320

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO LOS ROSALES FUNDACION (FUNDACIÓN)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 6:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 9 AÑOS (ver Anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	182	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACION LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	193	X		
58 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	375	X		

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

NOMBRE	Wendy Lastra	NOMBRE	Zayda Rodriguez Niño
NÚMERO DE DOCUMENTO	C.C. No. [illegible]	NÚMERO DE DOCUMENTO	52481509
CARGO	Logistica	CARGO	Contratista
NÚMERO DE CONTACTO	3112922015	NÚMERO DE CONTACTO	
FIRMA		FIRMA	Zayda Rodriguez Niño

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01012100015

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA	CALLE 56 # 13-80 (RIOHACHA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACION LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACION LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratacion bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	144		X	

Los pagos estan en concordancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos descritos anteriormente y en cumplimiento con las especificaciones técnicas establecidas en el Contrato.

NOMBRE	Sandy Murillo Navarro	NOMBRE	Leppot Diana
NUMERO DE DOCUMENTO	1123409614	NUMERO DE DOCUMENTO	1119299209
CARGO	Apoyo Logistico	CARGO	Profesional Etnico y Comunitario
NUMERO DE CONTACTO	3019651853	NUMERO DE CONTACTO	
FIRMA	Sandy Murillo N.	FIRMA	Leppot Diana

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 616111020

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ - MARIA EUGENIA (SANTA MARTA 1)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	2		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	91		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 350 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	93		X	

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

NOMBRE	Lizbeth Cunill M	NOMBRE	Angelica Valencia
NÚMERO DE DOCUMENTO	1211969659	NÚMERO DE DOCUMENTO	63816560
CARGO	Logistica	CARGO	Gestora Comunitaria.
NÚMERO DE CONTACTO	3162409614	NÚMERO DE CONTACTO	3116917354
FIRMA		FIRMA	Angelica Valencia

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6161718/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	MALOKA 7 (SANTA MARTA 2)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	

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

NOMBRE	Jobeis Canul M	NOMBRE	Marlin Bermudez Bonilla
NÚMERO DE DOCUMENTO	1214769659	NÚMERO DE DOCUMENTO	36575147
CARGO	Logistica	CARGO	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO	3146409614	NÚMERO DE CONTACTO	3123832584
FIRMA		FIRMA	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017109028

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 1C - 6E -32 LUIS CARLOS GALAN (ARACATACA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluya transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluya transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25	X		

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

NOMBRE:	Wendy Martin	NOMBRE:	Clairen Salas Murillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.064.790.180	NÚMERO DE DOCUMENTO:	5123 1230
CARGO:	Apoyo Tec	CARGO:	P Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3112422157	NÚMERO DE CONTACTO:	320 212 5226
FIRMA:	Wendy M.	FIRMA:	Clairen Salas

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8101182026

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	Direcoión de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CANCHA SINTETICA BARRIO MINUTO DE DIOS (CARMEN DE BOLIVAR)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	325		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	350		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Isolina Trocha	NOMBRE:	Edna Fuñat Perdomo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	33226707	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1052089977
CARGO:	Operador Logistico	CARGO:	6. comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3007222937	NÚMERO DE CONTACTO:	31660485
FIRMA:	Isolina Trocha	FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3161710003

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	FUNDACION SANTO DOMINGO (CARTAGENA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

1 - Minuta Patron Tipo A - 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 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20	X		
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1- 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	200	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	250	X		

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

NOMBRE	Olga Lucia Vasquez Mejia	NOMBRE	Jimmy Pantoja Arcia
NUMERO DE DOCUMENTO	1.143.860.250	NUMERO DE DOCUMENTO	1.143.865.952
CARGO	Profesional Apoyo Logistico	CARGO	Profesional Apoyo Logistico
NUMERO DE CONTACTO	3017668250	NUMERO DE CONTACTO	3017668250
FIRMA		FIRMA	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0101719/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL SECTOR REVIVIR, BARRIO SAN JOSE DE LOS CAMPANOS (CARTAGENA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		

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

NOMBRE:	Sydea Thomas	NOMBRE:	Yeiris Zuñiga Torres
NUMERO DE DOCUMENTO:	1052801[illegible]	NUMERO DE DOCUMENTO:	1001920533
CARGO:	Auxiliar Logistico	CARGO:	Apoyo Compatario
NUMERO DE CONTACTO:	3206[illegible]	NUMERO DE CONTACTO:	3118488732
FIRMA:	[signature]	FIRMA:	[signature]

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01611102025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI ESPERANZA DEL MAÑANA (MAGANGUÉ)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

19 - 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 PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	130		X	
55 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 200 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150		X	

Las partes hacen el presente de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos descritos anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente

NOMBRE	Simón B. NIETO	NOMBRE	Hanili Acuña Vachos
NÚMERO DE DOCUMENTO	19.764.837	NÚMERO DE DOCUMENTO	1007171911
CARGO	Dinamizador	CARGO	Psicologa
NÚMERO DE CONTACTO	3005264886	NÚMERO DE CONTACTO	3114172279
FIRMA		FIRMA	

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 618171/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 35 14B-18 BARRIO MAREYGUA (MAICAO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niñas niños y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 5 A 13 AÑOS (ver anexo 9) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	167	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	167	X		

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

NOMBRE	Sammy Villon	NOMBRE	Joysse Gutierrez
NÚMERO DE DOCUMENTO	1129573448	NÚMERO DE DOCUMENTO	1004911048
CARGO	Apoyo logistico	CARGO	Profesional de Salud
NÚMERO DE CONTACTO	3145713353	NÚMERO DE CONTACTO	3105911048
FIRMA	Sammy Villon	FIRMA	Joysse Gutierrez

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101102025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 35 14B-18 BARRIO MAREYGUA (MAICAO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzado 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) Incluya transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	188		X	
69 – Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa (por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	188		X	

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

NOMBRE	Saray Murillo Ovalle	NOMBRE	Jousse Gutierrez
NUMERO DE DOCUMENTO	1129570148	NUMERO DE DOCUMENTO No.	3649709
CARGO	Apoyo logistico	CARGO	Profesional de Salud
NUMERO DE CONTACTO	3004662025	NUMERO DE CONTACTO No.	3104772695
FIRMA	Saray Murillo Ovalle	FIRMA	Jousse Gutierrez

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 6101718/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cll 14 # 13 - 05 Barrio la popa (MALAMBO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		OK Sin Novedad
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		OK. Sin Novedad

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

NOMBRE:	Freidell Gonzalez M	NOMBRE:	Angie P. Leal G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004154087	NÚMERO DE DOCUMENTO:	042419 Fez.
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Enfermera.
NÚMERO DE CONTACTO:	302 3160263	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 8161740025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cll 14 # 13 - 05 Barrio la popa (MALAMBO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRON RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	X		OK
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50	X		OK.

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

NOMBRE:	Freydel Gonzalez M	NOMBRE:	Angie P. Lalo.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002-184087	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1042179568.
CARGO:	Operador logistico	CARGO:	Enlace SFSC.
NÚMERO DE CONTACTO:	3023160263	NÚMERO DE CONTACTO:	3103850191
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Barrio la bomba (OVEJAS)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5). Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10	X		
13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70	X		
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45	X		
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100	X		

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

NOMBRE:	Julio S. Eguiluz R	**NOMBRE:**	Karen Margarita Flores L
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1085270551
CARGO:	Apoyo Logistico	**CARGO:**	Promotor Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	301 757 3145	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3145722326
FIRMA:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0101110/2025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ - MARIA EUGENIA (SANTA MARTA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29/10/2025, 8:00 AM a 6:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	1		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	119		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120		X	

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

NOMBRE:	Izbani Conrad M	NOMBRE:	Angelica Valenciadl
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1237467659	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63516560 Sta Mta
CARGO:	Tecnico	CARGO	Gestora Cultural y C
NÚMERO DE CONTACTO:	3176140610	NÚMERO DE CONTACTO:	3116917354.
FIRMA:		FIRMA:	

Scanned with CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 615

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01917102025

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	Centros de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio SFSC
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	23/10/2025 al 29/10/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA DE LOS ABUELOS, BARRIO EL RECREO (TURBACO)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28/10/2025, 8:00 AM a 5:00 PM

13 - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20		X	
17 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80		X	
59 - Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100		X	

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

NOMBRE:	Jaider José Martinez	NOMBRE:	Maitely Alvarez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1043699544	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047461385
CARGO:	Apoyo	CARGO:	Prof Psicosocial
NÚMERO DE CONTACTO:	3103835826	NÚMERO DE CONTACTO:	3006109645
FIRMA:	Jaider José.	FIRMA:	Maitely.