CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud # **783**

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	21/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Cra. 31 6-106 Rinco Latino, Sur Orient, Barranquilla, Atlántico
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	200			

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Nuvia Quiroga	NOMBRE:	
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22418703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143453706
CARGO:		CARGO:	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	21/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	BARRIO LA CIUDADELA - OVEJAS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

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

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Guzmán R	NOMBRE:	Karen Tons L
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92 503 685	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101820551
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	promotor Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3145287327
FIRMA:	Jul6R.	FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	21/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Cultivarte Barrio Uribe - SINCELEJO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30			
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			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Guzmán R	NOMBRE:	Maria Carolina Borja T
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102889776
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	T.S - Trabajadora Social
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3102875702
FIRMA:		FIRMA:	Maria Carolina Borja

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	21/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CALLE 52 CARRERA 7H ESQ. - RIOHACHA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	31			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	108			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	80			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Saray Murillo Navarro	NOMBRE:	Berlys Beleño M
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1124026148	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32620906
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Gestor social Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3214631253	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	Saray Murillo	FIRMA:	Berlys Beleño M.

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	casa de la cultura municipio de coloso
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:30 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	140			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	140			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S Izquierdo R	NOMBRE:	Lily Meleudy M.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102804196
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	P. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3014626588
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud # **783**

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	COMUNIDAD WALINAY - RIOHACHA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

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

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Saray Yeritza Murillo Navarro	NOMBRE:	Berlys Beleño M
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1124076148	NÚMERO DE DOCUMENTO:	22670906
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Gestor Social Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3001465935	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	Saray Murillo N.	FIRMA:	Berlys Beleño M.

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	19/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 29 No. 33-46, Barrio San Roque, Barranquilla
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	5			
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45			

NOTA:
Las partes firman en 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:	Nuvio Cuevas	NOMBRE:	Maria Janet Rico.
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143453706.
CARGO:	22 48703 B.	CARGO:	Pedagoga.
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	19/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	BARRIO LA BOMBA - OVEJAS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

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

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Eguzmón R	NOMBRE:	Karen Margarita Torres
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101820551
CARGO:	Apoyo Logistico	CARGO:	Promotor en salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3145282327
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	19/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CALLE 68 CARRERA 12 ESQUINA - RIOHACHA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	6			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	50			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Sonay Murillo Navarro	NOMBRE:	Rosa Cameto
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1124072148	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1118077347
CARGO:	Apoyo logistico	CARGO:	Psicosocial
NÚMERO DE CONTACTO:	3514651353	NÚMERO DE CONTACTO:	3017224827
FIRMA:	Sonay Murillo N.	FIRMA:	Rosa Cameto

Powered by CamScanner

CEINTE	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	20/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 57, Villa sol, UDS Mil Sonrisas - SOLEDAD
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15			Sin Novedad
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			Sin Novedad
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	90			Sin Novedad
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120			Sin Novedad.

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Freydell Gonzalez M	NOMBRE:	Reisy Cuarris Santander
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002784097	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32612900
CARGO:	operador logistico	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3023160263	NÚMERO DE CONTACTO:	3165320097
FIRMA:		FIRMA:	

Powered by CamScanner

CEINTE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	20/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Cra. 31 6-106 Rinco Latino, Sur Orient, Barranquilla, Atlántico
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	5			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Nohora Cabrera	NOMBRE:	Arleidis Cossio
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22448703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32862646
CARGO:		CARGO:	Gestor comunit y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3013674504
FIRMA:		FIRMA:	

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	20/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Polideportivo del barrio el porvenir - SAN ONOFRE
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07:30 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10			
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			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	530			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	400			

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	CARLOS MARIO G.A	NOMBRE:	Dimaris Romero Avila
NÚMERO DE DOCUMENTO:	10778263	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101445468
CARGO:	LOGISTICO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3077790241	NÚMERO DE CONTACTO:	3136160198
FIRMA:	CARLOSMARIO G.A	FIRMA:	Dimaris Romero Avila

CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 783

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 Somos Familias Somos comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	20/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CDI GOMEZ DAZA - FONSECA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	150			
Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	200			

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Fabian Camero	**NOMBRE:**	Yorlenis Caicedo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1120752654	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1120749877
CARGO:	Apoyo logistico	**CARGO:**	F. Etnico cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	316 378 9355	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3014197095
FIRMA:	Fabian Camero	**FIRMA:**	Yorlenis Caicedo R.

Scanned with CamScanner