ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS. 186 M-3 // E-027

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017062025 Macro 3 SASI-002-2025

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.		
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades		
NOMBRE DEL EVENTO	Soicalizacion de Materiales SFSC Regional Quindio - Entregar Materiales a Miembros de las UTFC Regional Quindio para Sus encuentros familiares y comunitarios		
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	miércoles, 9 de julio de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	miércoles, 9 de julio de 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Cra 23 # 3-4 Barrio Sesenta Casas Sede Regional ICBF Quindio		
FECHA Y HORA DE ENTREGA	miércoles, 9 de julio de 2025	**HORA INICIAL**	8AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
234	Cartulina (SFSC)	150	X		Según especificaciones
236	Cinta de enmascarar (SFSC)	30	X		Según especificaciones
249	Lapices de colores (SFSC)	10	X		Según especificaciones
257	Marcadores permanentes (SFSC)	5	X		Según especificaciones
269	Pegante en barra	5	X		Según especificaciones
271	Pincel No. 4	50	X		Según especificaciones
277	Resmas de papel	5	X		Según especificaciones
285	Pinturas/temperas/ vinilos	10	X		Según especificaciones
286	Tijeras (SFSC)	5	X		Según especificaciones

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:	**FRANCY JARAMILLO GONZALEZ**	**NOMBRE:**	**JUAN FERNANDO MARTINEZ SANTOCOLOMA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**53.065.409**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**1094960157**
CARGO:	**LÍDER DE PRODUCCIÓN**	**CARGO:**	**ENLACE SERVICIO SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD**
NÚMERO DE CONTACTO:	**3138322296**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3125961220**
FIRMA:		**FIRMA:**	