ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS. 784 M-3 // E-150

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

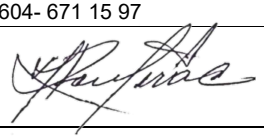
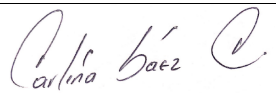
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.		
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Regional Chocó		
NOMBRE DEL EVENTO	FERIA EPICO		
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	viernes, 14 de noviembre de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	viernes, 14 de noviembre de 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CENTRO RECREACIONAL DE COMFACHOCO - QUIBDÓ		
FECHA Y HORA DE ENTREGA	viernes, 14 de noviembre de 2025	**HORA INICIAL**	9AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
43	Refrigerios Tipo B	200	X		Se recibi ó de acuerdo con lo solicitado
56	Estación de café (Simple) Tipo B	200	X		Se recibi óde acuerdo con lo solicitado
506	Salón con dotación	1	X		Se recibi óde acuerdo con lo solicitado
267	Papel Kraft	1	X		Se recibío de acuerdo con lo solicitado
199	Impresión de pendón	1	X		Se recibió de acuerdo con lo solicitado
256	Marcadores permanentes	2	X		Se recibió de acuerdo con lo solicitado
284	Temperas	2	X		Se recibió de acuerdo con lo solicitado
214	Lazos	2	X		Se recibió de acuerdo con lo solicitado

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:	YOLANDA RENTERIA CUESTA	**NOMBRE:**	CARLINA SAEZ CUESTA
NÚMERO DE DOCUMENT	26259447	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	50903688
CARGO:	DIRECTORA	**CARGO:**	Directora Encargada ICBF Regional Chocó
NÚMERO DE CONTACTO:	604- 671 15 97	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3103998609
FIRMA:		**FIRMA:**	

Añadir texto aquí