ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
SS. 790 M-3 // E-152

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

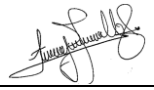
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.		
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud		
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Regional de Experiencias Comunitarias Quibdó, Chocó - "Festival Mochila Atrapasueños"		
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	miércoles, 3 de diciembre de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	miércoles, 3 de diciembre de 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	Calle 26 # 07 - 07 Barrio Alameda Reyes, Quibdó - Chocó - Regional Chocó		
FECHA Y HORA DE ENTREGA	miércoles, 3 de diciembre de 2025	**HORA INICIAL**	8:00:00 a. m.

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
43	Refrigerios Tipo B	200	X		Refrigerios Tipo B
51	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	200		X	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)
567	Servicio de Transporte bus (12 horas - Trayectos)	4	X	X	Servicio de Transporte bus (12 horas - Trayectos)
566	Servicio de Transporte bus (12 horas - Trayectos)	1	X	X	Servicio de Transporte bus (12 horas - Trayectos)
507	* Salón con dotación	1	X	X	* Salón con dotación

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**	**NOMBRE:**	**LEIDY CAMILA TALERO JIMENEZ**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**53065409**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**1014305056**
CARGO:	**LIDER DE PRODUCCIÓN**	**CARGO:**	**CONTRATISTA DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**3138322296**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3223864989**
FIRMA:		**FIRMA:**	