	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 44

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

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 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	REGIONAL TOLIMA
NOMBRE DEL EVENTO	PRIMER ENCUENTRO DE PARTICIPACION CIUDADANA
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	06 DE JUNIO DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CIUDAD: LERIDA, TOLIMA LUGAR: Carrera 16 # 8 Sur 2a 8 Sur - 76 Auditorio Universidad Minuto de Dios
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JUNIO 06 DE 2025. Hora: 9:00 am

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
42. Refrigerio Tipo A • Producto de sal de 150 gramos Pastel de Pollo Horneado, • Bebida: Jugo de fruta en agua servido en vaso de 10 onzas biodegradable, No en bolsas • Fruta de 150 gramos: Papaya, Melon • Postre: Bocadillo Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	Entregar a las 9:00 am del 06 de junio en: Carrera 16 # 8 Sur 2a 8 Sur - 76 Auditorio Universidad Minuto de Dios, Lerida, Tolima. Camila Pirela Trespalacios, ICBF. Celular: 3024901971	80	80		
56. Estacion de Cafe (simple) Tipo B • Café, tinto, aromática, té servido en vaso biodegradable de 4 onzas • Agua servida en vaso material biodegradable de 10 onzas. Debe incluir mesa o tablón con mantel. • Incluye el transporte, distribución en sitio de realización del evento o actividad.	Entregar a las 9:00 am del 06 de junio en: Carrera 16 # 8 Sur 2a 8 Sur - 76 Auditorio Universidad Minuto de Dios, Lerida, Tolima. Camila Pirela Trespalacios, ICBF. Celular: 3024901971	80	80		

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:	**LEYDI JIOVANA GONZALEZ PADILLA**	**NOMBRE:**	**CAMILA PIRELA TRESPALACIOS**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**28 798 737**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1140897827
CARGO:		**CARGO:**	Enlace de Control Social Primera Infancia
NÚMERO DE CONTACTO:	**301 734 0398**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**302 490 19 71**
FIRMA:	Leydi J. Gonzalez P.	**FIRMA:**	Camila Pirela T