BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	Solicitud N° **SS 278**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0181702025

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	DIRECCIÓN DE INFANCIA
NOMBRE DEL EVENTO	DÍA INTERNACIONAL DE LAS MUJERES Y LAS NIÑAS AFRODESCENDIENTES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	JULIO 26 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. CALI, VALLE CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN, CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 26 DE 2025. Hora: 12:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
43. ALIMENTACION	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 12:00PM Dirección:CASA ATRAPASUEÑOS. CALI, VALLE CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN, CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR: INDIRA RICAURTE, ICBF. Celular 3045285262	20		20	
51. ALIMENTACION	Almuerzos Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 12:00PM Dirección:CASA ATRAPASUEÑOS. CALI, VALLE CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN, CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR: INDIRA RICAURTE, ICBF. Celular 3045285262	20		20	

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:	**UT EVENTOS & ICBF 2025**	**NOMBRE:**	**INDIRA RICAURTE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:		**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3045285262**
FIRMA:		**FIRMA:**	Jhonatan Gonzalez

*202 Mila Cardona 6