	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS 113

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	DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTRO COMUNITARIO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25 DE JUNIO DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CARRERA 1 CASA 5 ESTE 24 BARRIO LOS CHILCOS, REFERENCIA JUNTO AL ANCIANATO ENTREGAR: ANA LUCIA MUESES, CELULAR 3178863940
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JUNIO 25 DE 2025. Hora: 02:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1. REFRIGERIO MINUTA PATRON TIPO A	El Refrigerio esta compuesto: (Empacado en material biodegradable) NIÑOS DE 6 a 11 MESES Fruta – Peso servido 60g. JUNIO 25/2025: MELON Lugar de entrega: Carrera 1 Casa 5 Este 24 Barrio Los Chilcos, (Referencia: Junto al ancianato) Horario de entrega: 2:00PM ENTREGAR: ANA LUCIA MUESES, CELULAR 3178863940	4		4	
5. REFRIGERIO MINUTA PATRON TIPO B	El Refrigerio debe contener: (Empacado en material biodegradable) NIÑOS DE 1 a 5 AÑOS JUNIO 25/2025: Mantecada Manzana Leche de vaca (entera) Agua Lugar de entrega: Carrera 1 Casa 5 Este 24 Barrio Los Chilcos, (Referencia: Junto al ancianato) Horario de entrega: 2:00PM ENTREGAR: ANA LUCIA MUESES, CELULAR 3178863940	10		10	
9. REFRIGERIO MINUTA PATRON TIPO C	El Refrigerio debe contener: (Empacado en material biodegradable) NIÑOS DE 1 a 5 AÑOS JUNIO 25/2025: Mantecada Manzana Leche de vaca (entera) Agua Lugar de entrega: Carrera 1 Casa 5 Este 24 Barrio Los Chilcos, (Referencia: Junto al ancianato) Horario de entrega: 2:00PM ENTREGAR: ANA LUCIA MUESES, CELULAR 3178863940	70		70	

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:	**UT EVENTOS & ICBF 2025**	**NOMBRE:**	**ANA LUCIA MUESES**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:		**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3178863940**
FIRMA:		**FIRMA:**	