	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

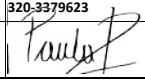
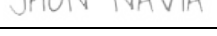
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	30 DE SEPTIEMBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

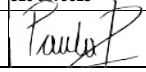
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	30 DE SEPTIEMBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

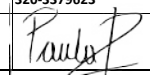
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	01 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 546**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

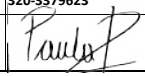
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	01 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

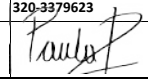
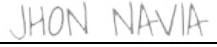
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	2 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320 3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

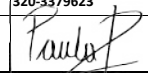
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	2 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

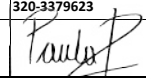
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	3 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

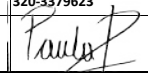
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	3 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

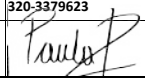
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	4 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	30	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	30	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	60				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

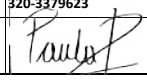
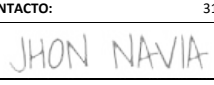
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	4 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	30	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	30	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	60				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

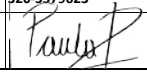
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	6 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

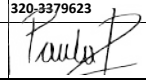
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	6 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

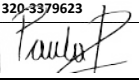
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	7 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

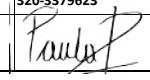
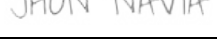
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

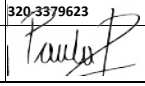
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	8 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320 3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

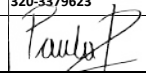
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	8 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

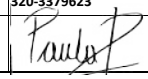
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	9 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

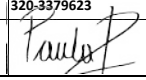
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	9 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

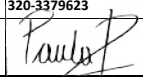
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

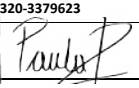
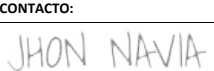
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	30	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	30	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	60				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 546**

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	11 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	30	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	30	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	60				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula P	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

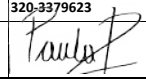
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320 3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320 3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula P	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

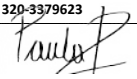
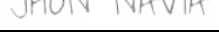
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula L	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

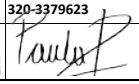
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

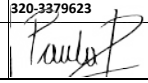
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 546**

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula L	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

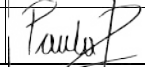
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

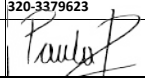
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	145	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	145				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 546**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

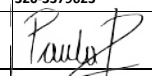
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	145	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	145				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

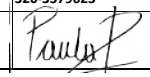
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	145	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	145				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

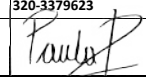
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	145	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	145				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

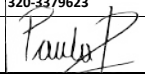
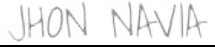
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	20 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

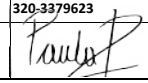
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	20 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

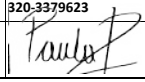
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	21 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

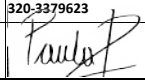
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	21 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

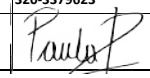
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

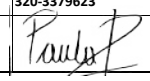
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

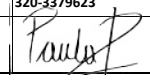
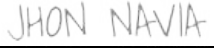
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula P	**FIRMA:**	JHON NAVIA

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 546**

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula L	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	20				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula P	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

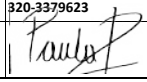
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	60				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

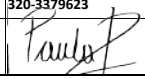
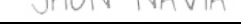
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	60				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula P	**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

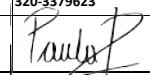
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

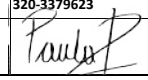
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

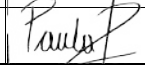
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

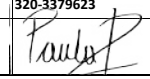
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	10	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

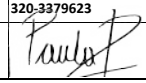
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

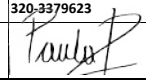
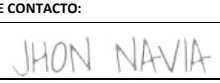
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	30 DE OCTUBRE HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320 3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

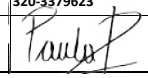
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	30 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	31 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	20	1		x	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	40				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:	Paula P	**FIRMA:**	JHON NAVIA

BUGA

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0161797 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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 1° DE 2025 Hora: 08:00AM - 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	63	48	15	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.176
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	Y Luz Hilda Cardona G	FIRMA:	X Martha C Sánchez

Powered by CamScanner

BUGA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101707 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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 2 DE 2025 Hora: 08:00AM - 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	90	65	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	103	48	55	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.912.176
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	X Wormila Cardona G	FIRMA:	X Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

BUGA

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017972025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 3 DE 2025 Hora: 08:00AM - 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	115	65	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.176
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	X Lorena cardona G.	FIRMA:	Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

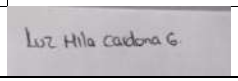
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 4 DE 2025 Hora: 08:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0		
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0		
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	285	285		

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	

BUGA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 5181787/2025

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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 6 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	66	0	66	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	60	0	60	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.776
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	Yuber Mola Cardenas	FIRMA:	Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

BUGA

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 810E787/2025

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 – MACRO REGIÓN N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 7 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	75	0	75	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	46	0	46	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.176
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	Yuri Mila cardona b	FIRMA:	X Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

BUGA

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 9181797/2025

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 – MACRO REGIÓN N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 8 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	60	0	60	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	135	0	135	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.176
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

BUGA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01617972025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 9 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	50	0	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	55	0	55	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.174
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	x Yuri Mila Cardona B	FIRMA:	x Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

BUGA

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025 Hora: 08:00AM - 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	180	130	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	

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:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29.952.176
CARGO:		CARGO:	Coordinadora
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3135640910
FIRMA:	Yeimer Hoyos Cardenas	FIRMA	Martha C. Sánchez

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	46	0	46	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	20	0	20	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	133	48	85	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	90	65	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	46	0	46	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	165	0	165	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

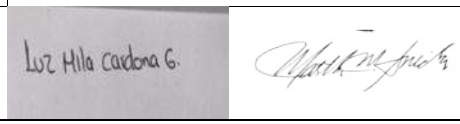
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	140	65	75	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	20	0	20	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	35	0	35	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

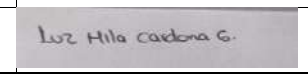
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	115	65	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	66	0	66	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	20	0	20	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	46	0	46	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

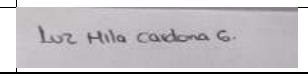
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	20	0	20	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	133	48	85	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 23 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	115	65	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	135	0	135	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 24 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	650	85	565	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**29952176**
CARGO:		**CARGO:**	**COORDINADORA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 26 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	125	125	0	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**29952176**
CARGO:		**CARGO:**	**COORDINADORA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 27 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	115	65	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	66	0	66	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	20	0	20	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 28 DE 2025 Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	25	0	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	46	0	46	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	0	0	0	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 29 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	50	0	50	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	20	0	20	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	148	48	100	

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**29952176**
CARGO:		**CARGO:**	**COORDINADORA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila Cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sanchez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

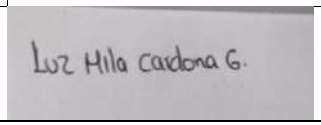
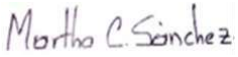
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 DE 2025 Hora: 8:00AM Hora: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	90	65	25	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	92	0	92	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Buga, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	80	0	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:	**UT EVENTOS & ICBF 2025**	**NOMBRE:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**29952176**
CARGO:		**CARGO: COORDINADORA**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

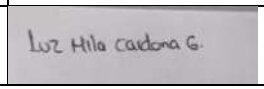
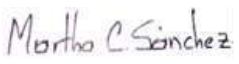
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 2 DE 2025. Hora: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
221. MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel. Municipio BUGA, VALLE DEL CAUCA CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	5	5		

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: coordinadora**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:		**FIRMA:**	

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0102672025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/C ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 29 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	56	28	28	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	56	28	28	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	24	24	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.416.788
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Lorena Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CL0170772025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 30 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	16	0	16	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	16	16	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	0	24	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.4[illegible].769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Yolanda Cardona	FIRMA:	

cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 4120250285

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 1° DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:30AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	36	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:30AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:30AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	24	0	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Yurmila Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0103972025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 2 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	36	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	0	18	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	48	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X luz Mila cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101797025

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 N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 3 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	12	24	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	0	24	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.536-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.435.768
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154590969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Lucrecia Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 4134707 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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 4 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	300	300	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.400.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA: X	liz mila cardona b	FIRMA: X	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 5 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	36	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	60	30	30	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	

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:**	**LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.090.426.769
CARGO:		**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3163051983**
FIRMA:		**FIRMA:**	

Cali

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 9101707025

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 N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 7 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN, CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	18	18	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN, CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN, CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	72	48	24	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154330969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Luz Mila Cardona G	FIRMA:	

Cali

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 5161707025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 8 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00P

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	18	18	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	24	24	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-8	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

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 N# 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCIÓN ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 9 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	30	12	18	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	72	24	48	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-5	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.436.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0107972025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	18	18	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	54	18	36	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	48	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0102767/2025

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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCIÓN ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00P

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	36	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	54	36	18	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.269
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Lorena Cardona	FIRMA:	

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0381707/2025

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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	48	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X

Cali

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
PROSPERIDAD FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01457972025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	24	24	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 0101707/2025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACION Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGION Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	72	36	36	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	18	18	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	24	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X luz mila cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 618370722023

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00P

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigenos Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigenos Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	0	18	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigenos Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	0	24	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.709
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154380989	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Lucrecia Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 6108707/2025

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 – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	36	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	54	36	18	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	24	0	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.470.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154380969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

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 N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 23 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigenos Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigenos Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANIN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	72	48	24	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.476.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Leonela Cardona G	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 24 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	100	100	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NUMERO DE DOCUMENTO:	1.090.476.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154800968	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 6101072025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 25 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRES SANIN CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	100	100	0	

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390989	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Cra 11 # 6a Cardurica 6	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 26 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	300	300	0	

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:**	**LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.090.426.769
CARGO:		**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3163051983**
FIRMA:		**FIRMA:**	

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 618367/2025

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 – MACRO REGION N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI. CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 25 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANIN. CALI. CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANIN. CALI. CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANIN. CALI. CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	300	300	0	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X

Cali 27-OCT.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017972025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 27 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	18	18	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	72	36	36	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	24	24	0	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Wz mila cardona 6.	FIRMA:	X

Cali - 28-OCT.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		S5.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 28 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	18	18	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	72	24	48	

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:**	**LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.090.426.769
CARGO:		**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3163051983**
FIRMA:	Luz Milla Cardona C.	**FIRMA:**	X

Cali 29-OCT.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		55.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 29 DE 2025 HORA: 8:00AM HORA: 1:00PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	54	54	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	36	36	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	24	24	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Luz mila cardona G.	FIRMA:	X

Cali 30-OCT.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01817072025

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES, FAMILIARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 DE 2025 HORA: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
13. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO D	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	18	18	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Cali, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 8:00AM - 1:00PM DIRECCION ENTREGA: CASA ATRAPA SUEÑOS CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983	48	48	0	

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.090.426.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Luz mila cardona B.	FIRMA:	X

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 2 DE 2025. Hora: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
221. MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel. Municipio CALI, VALLE DEL CAUCA DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO CELULAR: 3163051983	5	5		

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:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Lucmila Cardona G	FIRMA:	X

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	01 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	6	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	20	6	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	01 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	6		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	24	6		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	49				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	65	7	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	65				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	39	8	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	39				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	3	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	20	3	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	06 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	75	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	24	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	50	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	149				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	26	4	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	26				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	07 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	50	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	31	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

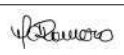
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	5	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	20	5	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	5		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	94	5		X	
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	70	5		X	
	TOTAL	189				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	65	6	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	65				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	50	6		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	31	6			
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

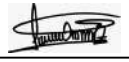
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	156	3	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	156				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	50	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	31	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

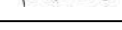
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	4	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	20	4	X		
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	48	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	86	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	159				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	65	5	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	65				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	50	5		X	
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	31	5		X	
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	39	6	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	39				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	20 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	25	8	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	20	8	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	20 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	25	8		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	24	8		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	49				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	21 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	26	2		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	26				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	21 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	50	2		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	31	2		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	3	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	20	3	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	22 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	24	3		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	49				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	65	4	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	65				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	23 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	50	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	31	4		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	39	5	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	39				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	290	6	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	290				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	260	6		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	260				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	25	7	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	20	7	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	25	7		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	24	7		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	49				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	26	8		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	26				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	50	8		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	31	8		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

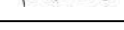
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	2	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	20	2	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	45				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
13	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	25	2		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
17	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	24	2		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	49				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	31 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	205	4	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	X					
	TOTAL	205				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **546**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

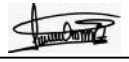
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	MINUTA PATRON TIPO F - MES CANTIDADES: 1 -500	39	7	X		Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	39				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
17	MINUTA PATRON TIPO D - MES CANTIDADES: 1 -500	50	7		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
21	MINUTA PATRON TIPO E - MES CANTIDADES: 1 -500	31	7		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	81				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1.124.860.412
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	**COORDINADORA CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA**
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

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	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	3 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
221	Toallas de papel	15	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
222	Papel Higiénico	8	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
223	Jabón para manos	2	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	25				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

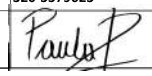
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	3 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
67	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	1	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	1				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

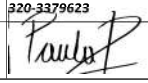
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
67	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	1	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	1				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	~~320 3379623~~	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	JHON NAVIA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

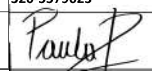
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
67	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	1	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	1				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

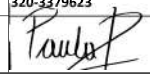
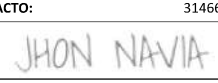
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
67	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	1	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	1				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

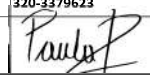
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, ARGELIA
DIRECCION DE ENTREGA	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	31 DE OCTUBRE HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
67	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	1	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	1				

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:**	**JHON JAIVER NAVIA VALVERDE**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1061786824
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3146605676
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 2 DE 2025. Hora: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
221. MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel. Municipio BUGA, VALLE DEL CAUCA CASA ATRAPASUEÑOS. BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3135640910	5	5		

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:**	**MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901.943.636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 29952176**	
CARGO:		**CARGO: coordinadora**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3154390969**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	**3135640910**
FIRMA:	Luz Hila cardona G.	**FIRMA:**	Martha C. Sánchez

BUGA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0307/2025

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 – MACRO REGIÓN N° 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS, BUGA, VALLE DIRECCION: CARRERA 8 CARRETERA CENTRAL VÍA CHAMBIMBAL ENTREGAR A: MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL - CELULAR: 3133540910
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE DE 2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
67. ALIMENTACION RECARGA DE BOTELLONES	Recarga de botellones de agua Buga, Valle UNA (1) RECARGA DE UN BOTELLÓN POR SEMANA DEL MES DE OCTUBRE	5	5		

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	MARTHA CECILIA SANCHEZ GIL
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.948.635-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390869	NÚMERO DE CONTACTO:	3133540910
FIRMA:	X Luz Mila Cardona G	FIRMA:	X Martha C. Sánchez

Cali

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 2 DE 2025. Hora: 8:00AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
221. MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel. Municipio CALI, VALLE DEL CAUCA DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO CELULAR: 3163051983	5	5		

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS & ICBF 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	X Lucrecia Cardona G	FIRMA:	X

Cali

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.546

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° [illegible]

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS ENTRE PARES Y COMUNITARIOS OCTUBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	DIRECCION ENTREGA: CALLE 73 # 8 A - 35 BARRIO ANDRÉS SANÍN. CALI, CENTRO ZONAL SURORIENTAL ENTREGAR A: LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO - CELULAR: 3163051983
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE DE 2025

SERVICIOS RECIBIDOS

Ítem	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
67. ALIMENTACION RECARGA DE BOTELLONES	Recarga de botellones de agua Cali, Valle UNA (1) RECARGA DE UN BOTELLÓN POR SEMANA DEL MES DE OCTUBRE	5	5		

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	UT EVENTOS BIENESTAR 2025	NOMBRE:	LIZZETH YAHAIRA GUTIERREZ SOTO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.945.636-8	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.030.676.769
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154350969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Luz Ayda Cardona C	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		546

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 ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29 DE SEPTIEMBRE AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
CIUDAD	PUTUMAYO, MOCOA
DIRECCION DE ENTREGA	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
FECHA Y HORA DE ENTREGA	24 DE OCTUBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
221	TOALLAS DE PAPEL	5	1		X	Barrio José Homero Carrera 5 calle 3 Casa Atrapasueños Mocoa
	TOTAL	5				

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:**	**LEIDY VANESA MARTINEZ ORTEGA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9 0 1 9 4 3 6 3 6 9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3207513785
FIRMA:		**FIRMA:**	