| BIENESTAR FAMILIAR | ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN | Solicitud # |
|---|---|---|
| | | SS 605 |

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025**

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO GENERAL** | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2. |
| **AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE** | REGIONAL NARIÑO |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | MESA PUBLICA CENTRO ZONAL TUQUERRES |
| **FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO** | 22 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **CIUDAD** | SAMANIEGO, NARIÑO |
| **DIRECCION DE ENTREGA** | AUDITORIO CENTRO CULTURAL SAMANIEGO |
| **FECHA Y HORA DE ENTREGA** | 22 DE OCTUBRE DE 2025 8:00 AM |

**SERVICIOS RECIBIDOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANT. | DIA | ENTREGA | | OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | AM | PM | |
| 43 | Refrigerios Tipo B | 100 | 1 | X | | AUDITORIO CENTRO CULTURAL SAMANIEGO |
| 61 | Hidratación, botella de agua mediana | 100 | 1 | X | | AUDITORIO CENTRO CULTURAL SAMANIEGO |
| 56 | Estación de café (Simple) Tipo B | 100 | 1 | X | | AUDITORIO CENTRO CULTURAL SAMANIEGO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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:** | **ADRIANA MORILLO** |
| **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | **9 0 1 9 4 3 6 3 6 9** | **NÚMERO DE DOCUMENTO:** | |
| **CARGO:** | **OPERADOR LOGISTCO** | **CARGO:** | |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** | **3203379623** | **NÚMERO DE CONTACTO:** | 3168289349 |
| **FIRMA:** |  | **FIRMA:** |  |