BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
		SS.915

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	8 AL 12 DE DICIEMBRE 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	DICIEMBRE 13 DE 2025 Hora: 8:00AM

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	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	170	170	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. Sánchez

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0191707202

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 AL 15 DE DICIEMBRE 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	DICIEMBRE 13 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	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 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:	

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01617072021

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 AL 15 DE DICIEMBRE 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	DICIEMBRE 15 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	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:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3163051983
FIRMA:	Luz Mila Cardona G.	FIRMA:	

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.915

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS, JAMUNDI, VALLE DIRECCION: CARRERA 50 SUR N° 10A – 05 ENTREGAR A: JUAN DAVID MANTILLA VALENCIA - CELULAR: 3234668091
FECHA Y HORA DE ENTREGA	DICIEMBRE 13 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 Jamundí, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00PM CASA ATRAPASUEÑOS, JAMUNDI, VALLE DIRECCION: CARRERA 50 SUR N° 10A – 05 ENTREGAR A: JUAN DAVID MANTILLA VALENCIA - CELULAR: 3234668091	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Jamundí, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00PM CASA ATRAPASUEÑOS, JAMUNDI, VALLE DIRECCION: CARRERA 50 SUR N° 10A – 05 ENTREGAR A: JUAN DAVID MANTILLA VALENCIA - CELULAR: 3234668091	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Jamundí, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00PM CASA ATRAPASUEÑOS, JAMUNDI, VALLE DIRECCION: CARRERA 50 SUR N° 10A – 05 ENTREGAR A: JUAN DAVID MANTILLA VALENCIA - CELULAR: 3234668091	350	150	200	

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	NOMBRE:	JUAN DAVID MANTILLA VALENCIA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3234668091
FIRMA:	Luz Mila Cardona G.	FIRMA:	

Candelaria 13 Dic.

PRESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N° SS.915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0181/07/2025

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑO
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. CANDELARIA, VALLE DIRECCION: CASA ADE LA NIÑEZ SOFIA EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA. CALLE 22A N° 13-80, BARRIO VICTORIA. CANDELARIA, VALLE ENTREGAR A: YURI ANDREA OSPINA JARAMILLO - CELULAR: 3167347616
FECHA Y HORA DE ENTREGA	DICIEMBRE 13 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 Candelaria, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. Candelaria, VALLE DIRECCION: CASA ADE LA NIÑEZ SOFIA EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA. CALLE 22A N° 13-80, BARRIO VICTORIA. CANDELARIA, VALLE ENTREGAR A: YURI ANDREA OSPINA JARAMILLO CELULAR: 3167347616	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Candelaria, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. Candelaria, VALLE DIRECCION: CASA ADE LA NIÑEZ SOFIA EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA. CALLE 22A N° 13-80, BARRIO VICTORIA. CANDELARIA, VALLE ENTREGAR A: YURI ANDREA OSPINA JARAMILLO CELULAR: 3167347616	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Candelaria, Valle Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: CASA ATRAPASUEÑOS. Candelaria, VALLE DIRECCION: CASA ADE LA NIÑEZ SOFIA EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA. CALLE 22A N° 13-80, BARRIO VICTORIA. CANDELARIA, VALLE ENTREGAR A: YURI ANDREA OSPINA JARAMILLO CELULAR: 3167347616	500	500	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:	YURI ANDREA OSPINA JARAMILLO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.113.633.059
CARGO:		CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3167347616
FIRMA:	Luz Mila Cardona G.	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0161/2025

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO - CELULAR: 3158173936
FECHA Y HORA DE ENTREGA	DICIEMBRE 13 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 Tumaco, Nariño Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00pm CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO CELULAR: 3158173936	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Tumaco, Nariño Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00pm CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO CELULAR: 3158173936	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Tumaco, Nariño Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00pm CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO CELULAR: 3158173936	390	195	195	

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:	JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.143.377.630
CARGO:		CARGO:	Coordinadora de la Casa Atrapasueños Tumaco
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3158173936
FIRMA:		FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud N°
BIENESTAR FAMILIAR		SS.915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01013073025

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 DICIEMBRE CASAS ATRAPASUEÑOS
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO - CELULAR: 3158173936
FECHA Y HORA DE ENTREGA	DICIEMBRE 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 Tumaco, Nariño Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00pm CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO CELULAR: 3158173936	0	0	0	
17. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO E	Refrigerios Tumaco, Nariño Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00pm CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO CELULAR: 3158173936	0	0	0	
21. ALIMENTACION MINUTA PATRON TIPO F	Refrigerios Tumaco, Nariño Menú según requerimiento del ICBF LUGAR DE ENTREGA: 08:00AM - 1:00pm CASA ATRAPASUEÑOS. TUMACO, NARIÑO DIRECCION: CARRERA 24 N° 16-02. TUMACO, NARIÑO ENTREGAR A: JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO CELULAR: 3158173936	240	120	120	

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:	JENNIFER JOHANA BENITEZ MOLANO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	901.943.636-9	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.143.377.630
CARGO:		CARGO:	Coordinadora de la Casa Atrapasueños Tumaco
NÚMERO DE CONTACTO:	3154390969	NÚMERO DE CONTACTO:	3158173936
FIRMA:		FIRMA:	

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 915

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 diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	HUILA, RIVERA
DIRECCION DE ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS RIVERA - CRA. 2 SUR # 12-76 BARRIO LA GRUTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13 DE DICIEMBRE DE 2025 HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	MENU	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	146	6	X		Se deja constancia que los refrigerios se reciben a satisfaccion de acuerdo a lo estipulado: menu cantidad y calidad
	TOTAL	146				

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:	Juan Carlos Cardoso Trujillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	9019436369	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1075225520.
CARGO:	OPERADOR LOGISTICO	CARGO:	Admin.
NÚMERO DE CONTACTO:	320-3379623	NÚMERO DE CONTACTO:	3209921004.
FIRMA:		FIRMA:	

Mar Nidia N

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 915

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 diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	HUILA, RIVERA
DIRECCION DE ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS RIVERA - CRA. 2 SUR # 12-76 BARRIO LA GRUTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13 DE DICIEMBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	MENU	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	196	6		X	Se deja constancia que los refrigerios UT recibieron a satisfacción de acuerdo a lo estipulado: menú cantidad y calidad.
	TOTAL	196				

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:	Juan Carlos Caldas Trujillo.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	9019436369	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1075225560
CARGO:	OPERADOR LOGISTICO	CARGO:	Admin.
NÚMERO DE CONTACTO:	320-3379623	NÚMERO DE CONTACTO:	3209921004.
FIRMA:	Mar Nidia N	FIRMA:	

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 915

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 diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	HUILA, RIVERA
DIRECCION DE ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS RIVERA - CRA. 2 SUR # 12-76 BARRIO LA GRUTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14 DE DICIEMBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	MENU	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
21	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	96	7	X		Se deja constancia que los refrigerios fueron recibidos a satisfacción de acuerdo a lo solicitado : menú cantidad y calidad
	TOTAL	96				

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:**	Juan Carlos Andrade Trujillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	9019436369	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1075225520
CARGO:	OPERADOR LOGISTICO	**CARGO:**	Admin
NÚMERO DE CONTACTO:	320-3379623	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3209926004
FIRMA:		**FIRMA:**	

Har Nidia N

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 915

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 diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	HUILA, RIVERA
DIRECCION DE ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS RIVERA - CRA. 2 SUR # 12-76 BARRIO LA GRUTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14 DE DICIEMBRE DE 2025. HORA 1:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	MENU	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	96	7		X	Se de constancia que los refrigerios fueron recibidos a satisfacción de acuerdo a lo solicitado menú cantidad y calidad.
	TOTAL	96				

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:**	Juan Carlos Condoro Trujillo.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**9019436369**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	1075225520.
CARGO:	**OPERADOR LOGISTICO**	**CARGO:**	Admin.
NÚMERO DE CONTACTO:	**320-3379623**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3209972004
FIRMA:	Mar Nidia N	**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 915

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 JUEVNTUD
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	HUILA, RIVERA
DIRECCION DE ENTREGA	CASA ATRAPASUEÑOS RIVERA - CRA. 2 SUR # 12-76 BARRIO LA GRUTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15 DE DICIEMBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	MENU	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	96	7	X		se deja constancia que los refrigerios fueron recibidos a satisfacción de acuerdo a lo solicitado: menú cantidad y calidad
	TOTAL	96				

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:	Juan Carlos Cundumo Trujillo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	9019436369	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1075225540.
CARGO:	OPERADOR LOGISTICO	CARGO:	Admin.
NÚMERO DE CONTACTO:	320-3379623	NÚMERO DE CONTACTO:	3209921004.
FIRMA:		FIRMA:	

Mar Nidia N

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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	13 DE DICIEMBRE 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	80	1	X		Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	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:**	**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 915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

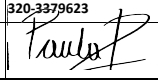
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Adolescencia y Juventud
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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	13 DE DICIEMBRE HORA 1 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	40	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 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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	585	1		X	Corregimiento El Plateado. La casa está ubicada en el antiguo Centro de Salud, enseguida de la Casa Parroquial.
	TOTAL	585				

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 F	**FIRMA:**	JHON NAVIA

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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	40	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 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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	40	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 915**

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 INFANCIA
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios septiembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, POPAYAN
DIRECCION DE ENTREGA	Carrera 8 # 74N-0 Barrio La Paz Casa Atrapasueños CAE Popayán
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13 DE DICIEMBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Arepa casera de maíz con queso Ciruela nacional Kumis natural con leche	45		X		Carrera 8 # 74N-0 Barrio La Paz Casa Atrapasueños CAE Popayán
	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:**	**ANDRES FELIPE PEÑA RUANO**
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:**	311-3983163
FIRMA:		**FIRMA:**	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
BIENESTAR FAMILIAR		SS 915

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017072025

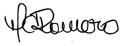
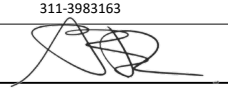
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN Nº 2.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	DIRECCION DE INFANCIA
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios septiembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13 DE DICIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
CIUDAD	CAUCA, POPAYAN
DIRECCION DE ENTREGA	Carrera 8 # 74N-0 Barrio La Paz Casa Atrapasueños CAE Popayán
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15 DE DICIEMBRE DE 2025. HORA 8:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DIA	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
				AM	PM	
21	Empanada horneada con carne molida de res Banano Yogurt entero con dulce	144	7	X		Carrera 8 # 74N-0 Barrio La Paz Casa Atrapasueños CAE Popayán
	TOTAL	144				

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:**	**ANDRES FELIPE PEÑA RUANO**
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:**	311-3983163
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/12/2025 - 15/12/2025
CIUDAD	Suarez
DIURECCION DE ENTREGA	Casas Atrapasueños a nivel Nacional
HORA	13 DE DICIEMBRE 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	180	1	x		

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:**	**YUDY LINEY SANDOVAL AMBUILA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901943636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:	**Operador Logistico**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3107594956**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3003316036
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/12/2025 - 15/12/2025
CIUDAD	Suarez
DIURECCION DE ENTREGA	Casas Atrapasueños a nivel Nacional
HORA	13 DE DICIEMBRE 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	180	1		X	

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:**	**YUDY LINEY SANDOVAL AMBUILA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901943636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:	**Operador Logistico**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3107594956**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3003316036
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/12/2025 - 15/12/2025
CIUDAD	Suarez
DIURECCION DE ENTREGA	Casas Atrapasueños a nivel Nacional
HORA	15 DE DICIEMBRE 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	66	1	x		

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:**	**YUDY LINEY SANDOVAL AMBUILA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901943636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:	**Operador Logistico**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3107594956**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3003316036
FIRMA:		**FIRMA:**	

BIENESTAR FAMILIAR	**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**	**Solicitud #** **SS 915**

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, familiares y comunitarios diciembre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	13/12/2025 - 15/12/2025
CIUDAD	Suarez
DIURECCION DE ENTREGA	Casas Atrapasueños a nivel Nacional
HORA	15 DE DICIEMBRE 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	132	1		X	

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:**	**YUDY LINEY SANDOVAL AMBUILA**
NÚMERO DE DOCUMENTO:	**901943636-9**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	
CARGO:	**Operador Logistico**	**CARGO:**	
NÚMERO DE CONTACTO:	**3107594956**	**NÚMERO DE CONTACTO:**	3003316036
FIRMA:		**FIRMA:**	