	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRANCABERMEJA - calle 47 # 115 barrio arenal
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 30 DE 2025, 3 A 5 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	35	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	105	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Audrea Lorena Quintero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1098218000
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO.	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3233522304
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Audrea Quintero

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	SS 459
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 81617127025	

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA VIC SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRANCABERMEJA - calle 47 # 115 barrio arenal
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 30 DE 2025, 5 A 6 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	SI	NO	OBSERVACIONES PARTE DEL ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	35	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	105	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Audrey dorena Quinteo
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007328421	NUMERO DE DOCUMENTO:	1096218000
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagogy
NUMERO DE CONTACTO:	317 3832789	NUMERO DE CONTACTO:	3233522304.
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Audrea Quinteo

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017132025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VELEZ - CALLE 10 #1-69, SALÓN PARROQUIAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 30 DE 2025, 2 A 4 PM

DETALLE DEL PEDIDO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGADO Aval	ENTREGADO Obs	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	0	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	65	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	200	X		

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 anteriormente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Andrea Avila
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007320431	NUMERO DE DOCUMENTO:	1007477362
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NUMERO DE CONTACTO:	317 5832730	NUMERO DE CONTACTO:	3157953753
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Andrea Avila

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 1

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PTO CARREÑO - CANCHA CUBIERTA ARTURO BUENO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 SEPT AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11	0	X		se refiera la puntualidad en la entrega de los refrigerios debido a que ha sido
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5	13	X		Repetitivo el atraso en la entrega se vuelve a recomendar que se le coloque cinta a la
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS	46	X		tapa de los vasos para prevenir el derrame del liquido

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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: Jerson Stiven Cantor
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1.127391950
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: A.A
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO: 3158705584
FIRMA.	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	FIRMA: Stiven c

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 1

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PTO CARREÑO - CANCHA CUBIERTA ARTURO BUENO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 SEPT AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11	0	X		se continua recomendando en la puntualidad a la hora de entrega
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5	13	X		— o —
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS	46	X		— o —

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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Iberson Steven Cantor
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1172351958
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	A.A
NUMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3138708589
FIRMA:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	FIRMA:	Steven C.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 1

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUMARIBO - Cancha CID
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 SEPT 2 A 6 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS	375	X		

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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Ingrid Yulieth Linares Soler
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1125004335
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Psicologa
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3123105464
FIRMA:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	FIRMA:	Ingrid Linares

Quinto	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CUMARIBO - Casa Comunal
FECHA Y HORA DE ENTREGA	28 SEPT 2 A 4 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	JORNADA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS	75	X		Se sugiere de manera respetuosa la entrega puntual de los refrigerios a la hora concertada, y así evitar retrasos en la entrega

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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Iberson Stiven Cantor
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.127.391.958
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	A. A.
NUMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3138708589
FIRMA:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	FIRMA:	Stiven C.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARAVENA- CASA DE LA CULTURA CALLE 20#14-56
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	5		x	
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	15		x	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	140		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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Kelit Johana Poveda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500992
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3144536650
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Kelit P.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	FORTUL - CASA COMUNAL HECTOR ALIRIO MARTINEZ - BARRIO EL PARAISO MZ 1 LOTE 4 CASA COMUNAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	20		x	

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Daniel David Candelo Suarez.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006907875
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	322 360 2692
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Daniel David Candelo Suarez.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	FORTUL - CASA COMUNAL HECTOR ALIRIO MARTINEZ- BARRIO EL PARAISO MZ 1 LOTE 4 CASA COMUNAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	20		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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Daniel David Cardelo Suarez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006907875
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	322 360 2692
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Daniel David Cardelo Suarez

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	TAME- CENTRO DE VIDA BRISAS DE SATENA (CALLE 19 N 58)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	10		x	
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	150		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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Gissel Camila Franco Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469410
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Camila F.

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUACHICA- CALLE 15, MANZANA O CASA 4. BARRIO LOS COCOS. SALON COMUNAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	120		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	120		x	

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	SONIA esklla Jaimes Rivera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	49660888
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PSICOLOGA
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3117655858
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	sonia skella jaimes

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUACHICA- CALLE 15, MANZANA O CASA 4. BARRIO LOS COCOS. SALON COMUNAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	3		x	
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	57		x	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	148		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	208		x	

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Sonia Jaimes Rivera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	49660 868
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Psicologa
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	311 765 5868
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Sonia Jaimes Rivera

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 2 CALLE 7D #42 - 84 BARRIO DIVINO NIÑO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	40			
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	40		x	

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Didier Saenz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1097328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065933734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832730	NÚMERO DE CONTACTO:	3015921311
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Didier Saenz

Scanned with CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 1 COLEGIO DIVINO NIÑO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	20		X	

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Didier Caenn
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1066577734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3016921311
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Didier Caenn

Scanned with CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 1 SALON COMUNAL DE LOS GIRASOLES NANDO MARIN
FECHA Y HORA DE ENTREGA	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	70		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	70		x	

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Didier Saenz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065733734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3852739	NÚMERO DE CONTACTO:	3015921311
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Didier Saenz

Scanned with CamScanner

Quinto	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 2 CALLE 7D #42 - 84 BARRIO DIVINO NIÑO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	10		x	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	15		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	25			

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Any Daniela Guerra De Armas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007928451	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065839153
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. comunitaria y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 5892739	NÚMERO DE CONTACTO:	3216757123
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Any Daniela Guerra

Scanned with CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 2 PARQUE LOS FUNDADORES
FECHA Y HORA DE ENTREGA	26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	20		x	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	50		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	70			

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ana Daniela Guerra
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065839157
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitario y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3216757723
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Ana Daniela Guerra

Scanned with CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 2 ESCUELA URBANA MIXTA DIVINO NIÑO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	30		x	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	50		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	80			

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Any Daniela Guerra
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1063831137
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832799	NÚMERO DE CONTACTO:	3216757123
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Any Daniela Guerra

Scanned with CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR 2 INSTITUTO EDUCATIVO MIXTA LA NEVADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	27 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	30		x	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	50		X	
80	Hidratación Botella de Agua pequeña	80			

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ary Daniela Guerra De Armas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007928431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065839157
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	6. Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832789	NÚMERO DE CONTACTO:	3216757123
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Ary Daniela Guerra

Scanned with CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO- CALLE 30 CARRERA 10 POLIDEPORTIVO DE MORICHAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	2	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	6	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	44	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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Jesus Ivan Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	3401703
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3163310456
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

entrega de acuerdo a minutas establecidas de alimentación y cantidades solicitadas

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO- CALLE 30 CARRERA 10 POLIDEPORTIVO DE MORICHAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 27 DE 2025, PM

SERVICIOS PEDIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X		llegaran solo 104 mandarinas, Segun el operador refiere que los niños las de 6 a 11 solo reciben 1 mandarina como refrigerio.
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		llegaran solo 104 mandarinas, Segun el operador refiere que los niños las de 6 a 11 meses solo reciben 1 mandarina como refrigerio. Se evidencia solo, 100 leches
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80	X		100 Panes y 104 mandarinas Se evidencia solo 100 leches, 100 Panes y 104 mandarinas.

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Natalia Ortega V.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090493604
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3142759400
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Natalia V.

Quinto	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO - ESCUELA SAN ANTONIO (CRA 9 CALLE 16 A)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM - 2 A 4 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	52	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	62	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	MARIA CAMILA BARON J.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094577728
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3193210281
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	ABREGO - ESCUELA SAN ANTONIO (CRA 9 CALLE 16 A)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM - 4 A 6 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	0	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	63	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	63	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	MARIA CAMILA BACCA S.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094.977.482
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	GESTORA COMUNITARIA
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832789	NÚMERO DE CONTACTO:	3143210281
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO - PARQUE INFANTIL SIMON BOLIVAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM - 4 A 6 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	6	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Valentina Tarado ortiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007228431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1005736691
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 9832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202361961
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Valentina Tarado ortiz

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO - PARQUE INFANTIL SIMON BOLIVAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM - 2 A 4 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	14	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Valentina Tarado ortiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1003076641
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3837739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202369161
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Valentina Tarado ortiz

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO - ASINORT (CRA 6) CALLE (18 Y 17)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 29 DE 2025, PM -

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	MARIA CAMILA BACCA S.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1024577282
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3143210281
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

Quinta	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CLL 3 #327 POLIDEPORTIVO LOS CHICAROS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	TARCORATA TORRES VARGAS
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1044161444
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3115362161
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SAN GIL, SANTANDER - CENTRO DE CONVIVENCIA CALLE 22 #10-32
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGADO AM	ENTREGADO PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	4	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	27	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	223	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ana Karina Aguilar Soler
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007123431	NUMERO DE DOCUMENTO:	1012984441
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NUMERO DE CONTACTO:	317 5832739	NUMERO DE CONTACTO:	3008744182
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101732025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SAN GIL, SANTANDER - CANCHA JOSE ANTONIO GALAN CALLE 29
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	RECIBIDO SI	RECIBIDO NO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	68	X		

NOTA:
Los suscritos firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las especificaciones técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN RECIBE		QUIEN ENTREGA	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ana Karina Ardila Cote
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007320433	NUMERO DE DOCUMENTO:	1072644441
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Contractual
NUMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NUMERO DE CONTACTO:	3008424482
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101712025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SAN GIL, SANTANDER - CENTRO DE CONVIVENCIA CALLE 22 #10-32
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 30 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	4	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	27	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	223	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ma Karina Aguilar Cortes
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007338431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1012388461
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3332739	NÚMERO DE CONTACTO:	3208474681
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01012122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SAN GIL, SANTANDER - CANCHA JOSE ANTONIO GALAN CALLE 29
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 30 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	68	X		

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:	RIEDYDA RAMIREZ	NOMBRE:	Dora Juliana Mesa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1095701126
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagóga
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NUMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	RIEDYDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 8591722025		
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.	
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025	
SEDE DE EJECUCIÓN Y/O EMPRESA	SOCORRO - CALLE 218 # 9 - 09 BARRIO PRIMERO DE MAYO, SALÓN COMUNAL.	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 29 DE 2025, 2 A 4 PM	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	SATISFACTORIO	NO SATISFACTORIO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	0	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	5	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	35	X		

NOTA:

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

LIDER Y/O APOYO		SUPERVISOR
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE: María Catalina Argüello Pimiento
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007138411	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1005449830
CARGO:	PROFESIONAL - EJECUTIVO	CARGO: Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	312 3832739	NÚMERO DE CONTACTO: 3022540705
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 55 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101723025

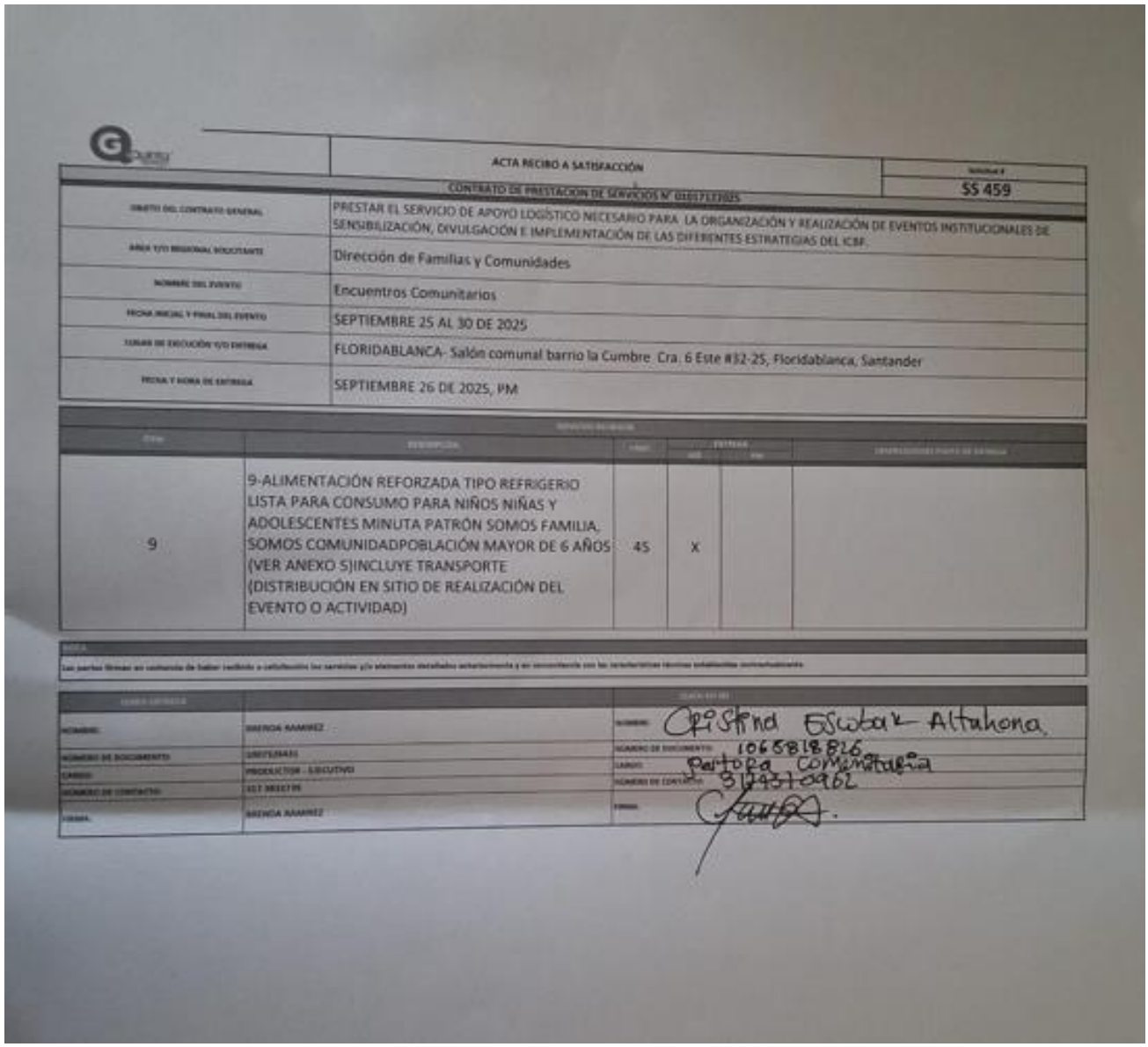
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SOCORRO - URBANIZACIÓN LOS HÉROES CALLE 28 SUR No. 11 - 65
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 29 DE 2025, 4 A 6 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES DEL EVENTO
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	0	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	5	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	35	X		

NOTA

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

NOMBRE	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE	Maria Catalina Argüello Pimiento
NUMERO DE DOCUMENTO	1007328831	NUMERO DE DOCUMENTO	1005946830
CARGO	PRODUCTOR EJECUTIVO	CARGO	Gestora comunitaria
NUMERO DE CONTACTO	317 3832739	NUMERO DE CONTACTO	3023594705
FIRMA	BRENDA RAMIREZ	FIRMA	



	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0303717 7025	
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.	
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	FLORIDABLANCA- Salón comunal barrio la Cumbre Cra. 6 Este #32-25, Floridablanca, Santander	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA SI	ENTREGA NO	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	45	X		

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.

DATOS CONTRATISTA		DATOS ICBF	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Cristina Escobar Altahona
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007539431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065818826
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Portera Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3833739	NÚMERO DE CONTACTO:	3194370962
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0102712025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	25/09/2025 AL 30/09/025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUQUITA - BIBLIOTECA MUNICIPAL DE ARAUQUITA (CALLE 2 N 5 -53)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 , PM

SUMINISTRO RECIBIDO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			OK	No	
1	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500		x		
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500		x		
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500		x		
1	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500			x	Se realiza entrega de 20 refrigera en perfectas condiciones
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500			x	se reciben 20 refrigerios en perfectas condiciones
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500			x	se reciben 20 refrigerios en perfectas condiciones

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:	ANDREA RAMIREZ	NOMBRE:	Nelson Barrera V.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1057588441	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408603
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3855759	NÚMERO DE CONTACTO:	3209231600
FIRMA:	ANDREA RAMIREZ	FIRMA:	

Quinta	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CLL 3 #327 POLIDEPORTIVO LOS CHICAROS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Leidy Karina Cardenas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094972949
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Social
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3136117286
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Leidy K Cardenas

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	SS 459
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.	
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	EL ZULIA - Calle 5 # 11A-13 Nueva Colombia	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 29 DE 2025, PM	

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	26	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Marilyn Emilce Mejia Gutierrez.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	604/3767
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3152976867
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	*Dirección de Familias y Comunidades*
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	LOS PATIOS -
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 26 DE 2025, PM - Av. 7 #8-19, Salón Comunal del Barrio Daniel Jordan

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	39	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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Enfa Camila Velandia Guevara
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1000603778
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor comunitario y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3212542133
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Enfa Velandia

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 459

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 25 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA- SALON COMUNAL BARRIO SIMON BOLLIVAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 27 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	24	X		
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	86	X		

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:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Yeiny katerine Meneses Pabon
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004863480
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3138712566
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Yeiny Meneses.