



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SENSIBILIZANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Taro Taro - CUMARIBO VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	TARIFA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			IMP.	IMP.	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	65		X	

Estos puntos firman en conformidad de haber recibido y certificado los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ingrid Yuliett Linars Soler
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	115004330
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Psicóloga
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3231065019
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Ingrid Linars



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA	CANCHA DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN VICENTE DE PAUL - SECTOR CARPA DE SAVE THE CHILDREN, CASA COMUNAL BARRIO MIRAMAR (CALLE 27 # 24 ESQUINA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	14/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)		X		
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15	X		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75	X		
4	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	4		X	
6	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	83		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:	JHAN CARLOS DAVID GUERRERO RAMIREZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004797071
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROMOTOR DE SALUD
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3222395447
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Jhan Carlos Guerrero



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0307122025

Salud #
400

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICMF
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL BARRIO RIVERAS DEL ARAUCA (CLI 10 #12A - 08)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			REP.	QU	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	Se recibe banana, yogur y pan en buenas condiciones y con fecha de vencimiento vigente, el yogur se recibe sin herramienta para mantener la cadena de frío
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	11		X	Se recibe banana, yogur y pan en buenas condiciones, con fecha de vencimiento vigente, se recibe yogur sin herramienta para mantener cadena de frío
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	86		X	Se recibe banana, yogur y pan en buenas condiciones, con fecha de vencimiento vigente, se recibe yogur sin herramienta para mantener cadena de frío.

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.

CLIENTE/ENTREGA		PROVEEDOR	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Nelson Elomar Barrera Villalba
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408663
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	1173832799	NÚMERO DE CONTACTO:	1006408663
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL BARRIO RIVERAS DEL ARAUCA (CLL 10 #12A - 08)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
2	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)	8		X	Se reciben refrigerios en perfectas condiciones según lo establecido en la minutacon, con fecha de vencimiento vigente
3	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)	91		X	Se reciben refrigerios en perfectas condiciones según lo establecido en la minutacon, con fecha de vencimiento vigente

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:	Nelson Eliomar Barrera Villalba
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408663
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3508316004
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**

Solicitud #

400**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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	HOGAR INFANTIL TRAVESURAS-BARRIO SAN ISIDRO (CLL 4 #6-92)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
2	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)	11		X	Se reciben refrigerios en perfectas condiciones según lo establecido en la minutacon, con fecha de vencimiento vigente
3	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)	67		X	Se reciben refrigerios en perfectas condiciones según lo establecido en la minutacon, con fecha de vencimiento vigente

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:	Nelson Eliomar Barrera Villaiba
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408663
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3508316004
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud # 400

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 y centros de Interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CANCHA MULTIPLE SANTANDER CARRERA 11-16
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	79		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.

QUE ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Kell T Paueda
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500092
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pionero de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3144536630
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Kell T P.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA COMUNAL LA UNION CARRERA 34A # 31 ESQUINA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
2	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)	16		X	
3	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)	83		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:	Kelly Poveda
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500092
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	314 4536650
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Kelly Poveda

**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**

Solicitud #

400**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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CASA DE LA CULTURA CALLE 20# 14-56
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
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	
2	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)	13		X	
3	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)	76		X	

NOTA:
Las partes firman en costancia 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:	Kelly Poveda
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500092
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	314 4536650
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Kelly Poveda

**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**

Solicitud #

400**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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TAME . ARAUCA , ESCUELA SAN ANTONIO (CRR 5 con CALLE 13 esquina)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población Mayor de 6 años (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	89		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:	Gissel camila Franco Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469410
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Camila f

**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**

Solicitud #

400**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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TAME . ARAUCA , CENTRO VIDA 20 DE JULIO (Calle 19 No. 12 Esquina)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		X	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	84		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:	Gissel camila franco garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469410
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Camila F.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TAME . ARAUCA , CENTRO VIDA LAS BRISAS (Calle 19 No. 58)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
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	
2	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)	7		X	
3	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)	90		X	

NOTA:
Las partes firman en costancia 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:	Gissel camila franco garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469410
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	promtor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Camila F.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TAME . ARAUCA , CENTRO VIDA LAS BRISAS (Calle 19 No. 58)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	2		X	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	73		X	

NOTA:

Las partes firman en costancia 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:	Gissel camila franco garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469410
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Camila F

**ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN**

Subcedula #

400

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, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS INICIATIVAS ESTRATÉGICAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AUDITORIO DE LA ALCALDIA- PTD CARREÑO VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AAA	BBB	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	375		X	Se sugiere de manera respetuosa la entrega puntual en la hora solicitada (para este encuentro de Osérbo que tuvo una duración de 4 horas de retraso)

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 en el contrato mismo.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Ibeys on Steven Cambur
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.127391.95 e
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	A.A
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3130708584
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	STIUNC

**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		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11	0	X		Se reitera la puntualidad en la entrega de los refrigerios cubiertos a que ha sido
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5	13	X		Repetitivo el atraso en esta entrega se vuelve a recomendar que se le coloque cinta a la tapa de los vasos para prevenir el derrame del líquido
9	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS	46	X		

NOTA

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

QUE ENTREGA		QUE RECIBIÓ	
NOMBRE:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Lerson Steven Carter
NÚMERO DE DOCUMENTO:	8007328923	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1127361950
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	A.A
NÚMERO DE CONTACTO:	817 9832738	NÚMERO DE CONTACTO:	315 870 5589
FIRMA:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	FIRMA:	Steven C



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

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 EJECUCION Y/O ENTREGA
PTO CARENÑO - CANCHA CUBIERTA ARTURO BUENO

FECHA Y HORA DE ENTREGA
27 SEPT AM

ITEM	DESCRIPCION	CANT	VAL	ENTREGA	COORDINADOR/A PUNTO DE ENTREGA
1	1-ALIMENTACION 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-ALIMENTACION 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		
9	9-ALIMENTACION REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADPOBLACION MAYOR DE 6 AÑOS	46	X		

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

CONTRA FIRMANTE	CONTRA FIRMANTE
NOMBRE: NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR 10028431	NOMBRE: NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR Iberson Steven Canbr
CARGO: CARGO: PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: CARGO: A.P
NÚMERO DE CONTACTO: 317 382739	NÚMERO DE CONTACTO: 313 8908589
FINIAL: NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR Sthor-c	FINIAL: NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR Sthor-c



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	LETICIA AMAZONAS , Escuela Normal Superior Sede Rafael Pombo Cra 11 # 5-40
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	220		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:	NANCY V. PEREZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	41060631
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	JIDER GARCIA
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3212429724
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Nancy Perez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PTO NARIÑO- AMAZONAS, Fundacion Natutama Cra 2 on calle 13
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25	x		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	87	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:	Rosa Elena Damian
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	56.098.205
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Psicólogo Social SPSC.
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	304246211
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	[Firma manuscrita]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
400

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 ICBP
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU - Salón comunal Faros del Catatumbo - Cll 14 No. 10 - 70
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS		ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.		AM	PM	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	160		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:	Maribel Pezera Cambacer
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	60551383
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Asociación
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

CONTRATO DE PRESTACION 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 ICN.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de Interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU - Calle 1 Lote 71 Asentamiento Humano 10 de marzo (Salón Comunal)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

CANT	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		COORDINACIÓN Y PUNTO DE ENTREGA
			ACT	PSE	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	140	X		

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:	Sandra Joneth Leon Romero
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1126121344
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3048760026
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>Sandra Leon</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
400

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 y centros de Interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU - Cancha de La Esperanza Tibú - Barrio La Esperanza Calle 18
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100	X		

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:	Sandra V. Macellán Rincón
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	37344243
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Profesional Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3108808964
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Sandra V. Macellán R



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

cantidad #

400

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, ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICFM
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interés servicio SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO- Parque sacidete barrio Villa del rosario - Carrera 98 con calle 19A
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	

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.

CONTRATANTE		CONTRATADO	
NOMBRE:	BIENIDA RAMIREZ	NOMBRE:	MARIA CAMILA SACCA SANCHEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094577282
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADORA COMUNITARIA Y CULTURAL
NÚMERO DE CONTACTO:	2173832728	NÚMERO DE CONTACTO:	1094577282
FIRMA:	BIENIDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>Maria Camila Sacca Sanchez</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Valor \$
400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0183712925

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBP.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de Interés servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO- Parque Infantil Simón Bolívar - Entre carrera 5 y 6 calles 7 y 8 esquina
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			QTY	VAL	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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 características técnicas establecidas contractualmente.

QUEM ENTREGA		QUEM RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	NOBIA CAMILA BACCA JANKER
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094377282
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	GESTORA COMUNITARIA Y CULTURAL
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	1094377282
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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, DIVERSIFICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO-Centro de convivencia ciudadana - Av. Tarcisio Arevalo con esquina 19 frente al malecón
FECHA Y HORA DE ENTREGA	15/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	ENTREGA			OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	AM	PM	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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 características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Geny Karina Palacio A.
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094577182
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	0179832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3142323619
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Geny Karina Palacio A.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CONVENCION - Centro de convivencia ciudadana de Convención - Entrada municipal barrio Sagov
FECHA Y HORA DE ENTREGA	12/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		ORGANIZACIÓN: PUNTO DE ENTREGA
			AGE	PIA	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75	X		

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.

QUEM ENTREGA		QUEM RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Lorena Graziani Contreras
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	109098919
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	109098919
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de Interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO - Cancha de Santa Barbara - Carrera 9 No. 20 - 2
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
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)	5	X		
2	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)	15	X		
3	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)	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 características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Jesús Iván Rodríguez
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	5401703
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	pedagogo
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3163310456
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA U/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN U/O ENTREGA	OCAÑA- Salón comunal barrio Betén - Kdx 394 - 440
FECHA Y HORA DE ENTREGA	13/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	5	X		
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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		
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	78	X		

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.

QUEJA ENTREGA	QUEJA RECIBO
NOMBRE: BRENDA RAMIREZ	NOMBRE: Adriana Catalina Vega
NÚMERO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1007458015
CARGO: PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO: 317882739	NÚMERO DE CONTACTO: 3122734480
FIRMA: BRENDA RAMIREZ	FIRMA: Adriana Catalina Vega



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01817122025

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 ICW.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interés servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA- CII 4A Sector D1 #7 - 16 Salón comunal Santa Cruz - Parte alta
FECHA Y HORA DE ENTREGA	12/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			KG	FM	
1	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	2			
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	13			
3	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25			

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.

QUEM ENTREGA		QUEM RECIBI	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Felipe Leonor de Olayo
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	11094267405
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Controlista
NÚMERO DE CONTACTO:	317382735	NÚMERO DE CONTACTO:	9222210511
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Leonor



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Split #

400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122035

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 ICBP.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de Interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA- CII 4A Sector D1 87 - 16 Salón comunal Santa Cruz - Parte alta
	15/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS REQUERIDOS		ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	AM.	FE	FE	
2	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3				
	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	18				

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:	Felba Carolina Cueva
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	10011367405
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Contratista
NÚMERO DE CONTACTO:	8173832799	NÚMERO DE CONTACTO:	3222210511
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA,SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PAILITAS - CALLE 6 # 8-36 VIVIENDA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17/9/2025

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
4	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)	15		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	
6	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)	100		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:	Ludy Rincon P.
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	49.711.910
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor (Cultural) P.
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3172305512
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PAJITAS - CALLE 6 # 8-36 VIVIENDA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	17/9/2025

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Judy Pinzon P.
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	991741-389
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gerente Com. Tipo e.
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	31723955127
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

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 y centros de Interes servido SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUACHICA- MANZANA P CASA 15. EN LA ESQUINA DE JESUS EL CHATARRERO A LA ESQUINA SIGUIENTE (ASENTAMIENTO VILLA VICTORIA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	19/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS			OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	UNID.	ENTREGA	
6	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120		x	Mónica Ropero A

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:	Mónica Ropero Alama
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	491656-9179
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitario Cultura
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3205883465
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Mónica Ropero Alama



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017322025

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 y centros de interés servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUACHICA- MANZANA F CASA 15. EN LA ESQUINA DE JESUS EL CHATARRERO A LA ESQUINA SIGUIENTE (ASENTAMIENTO VILLA VICTORIA)
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS		ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	UNID.	UNID.	UNID.	
4	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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 COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	32		X		
6	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	167		X		

NOTAS:

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.

QUIÉN ENTREGA		QUIÉN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Mónica Loreto Almona
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	29636-918
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora del Laboratorio Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3172832793	NÚMERO DE CONTACTO:	3205883465
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Mónica Loreto Almona



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

cantidad #
400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 00017122025

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 EMPRESAS ESTRATÉGICAS 2013-2017
ÁREA DE REGIONAL RESISTENTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Eventos Comunitarios y centros de interés servicio SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PELAYA- CASA DE LA CULTURA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA	RECEPCIÓN
1	1- ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	22	X	
2	5- ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100	X	
3	9- ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población Mayor de 6 años (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	140	X	

Las partes firman en constancia de haber revisado o satisfecho las verificaciones y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

CLIENTE	PROVEEDOR
NOMBRE: BRENDA RAMÍREZ	NOMBRE: <i>Carmen Rocío C</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>26765715</i>
CARGO: PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: <i>Profesional comunicadora</i>
NÚMERO DE CONTACTO: 3175037733	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3225962911</i>
FIRMA: BRENDA RAMÍREZ	FIRMA: <i>Carmen Rocío C</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Código # 400

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 003/17/2021

OBJETO DEL CONTRATO SERVICIO	PRACTAR EL SERVICIO DE MEDIO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE ORGANIZACIÓN, APLICACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIRECTIVAS ESTABLECIDAS DEL ICFE.
AREA DEL SERVIDOR RESPONSABLE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y Comités de Interés Servicio SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 2
FECHA INICIO Y FINAL DEL EVENTO	12 al 15 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PELAYA- CASA DE LA CULTURA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	16/9/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD		VALORES	
		UNIT	TOTAL	UNIT	TOTAL
4	3-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		X	
5	5-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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	
6	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	180		X	

Los puntos firmados en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

SERVIDOR		SERVIDORA	
NOMBRE:	BIRENDA RAMÍREZ	NOMBRE:	<i>Carimen Puelin O</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>20763955</i>
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	<i>P. Comunitaria</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	317982735	NÚMERO DE CONTACTO:	<i>322 536 29 11</i>
FIRMA:	BIRENDA RAMÍREZ	FIRMA:	<i>Carimen Puelin O</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

cantidad 400

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 ICBP
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 5
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	12 al 18 septiembre 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUSTIN CODAZZI - SALON COMUNAL DEL BARRIO LA FRONTERA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	18/9/2025

SERVICIO PUNTO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		CANTIDAD PUNTO DE ENTREGA
			SI	NO	
4	1-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD NIÑAS 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 COMUNIDAD NIÑAS Y NIÑOS DE 1 AÑO A 5 AÑOS 11 MESES (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	11		X	
6	9-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD POBLACIÓN MAYOR DE 6 AÑOS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	111		X	

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.

CLIENTE		OTRO PUNTO	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	LEIBIS NIEVES C.
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	49690858
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROF. Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3205080563
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	LEIBIS NIEVES C.