

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

Observaciones generales:

En la ciudad: Arauca del departamento Arauca, el día 01 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS, el operador logístico **Quinta Generación S.A.S.**, identificado con el NIT. **900391059-5**, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Carin Gonzalez con cargo Coordinadora identificado con el tipo de identificación: CC Número 1116377780 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	77	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	53	Entrega Am - Pm

[Firma]

FIRMA
NOMBRE LEGIBLE:
CEDULA:
CELULAR:

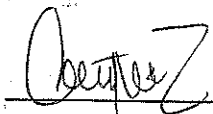
OBSERVACIONES: Es importante que, en la distribución de los refrigerios se allegue cuales son para los niños en edades, es decir por grupo etareo

FIRMA
NOMBRE LEGIBLE:

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Arauca del departamento Arauca, el día 02 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS, el operador logístico **Quinta Generación S.A.S.**, identificado con el NIT. **900391059-5**, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Carin Yusbeyben con cargo Coordinadora identificado con el tipo de identificación: Ce Número 1116777780 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85	Entrega Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	Entrega Am



FIRMA

NOMBRE LEGIBLE: Carin Yusbey ben zalez

CEDULA: 1116777780

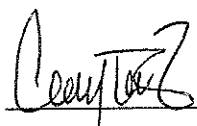
CELULAR: 3223686141

OBSERVACIONES:

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Arauca del departamento Arauca, el día 03 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS, el operador logístico **Quinta Generación S.A.S.**, identificado con el NIT. 900391059-5, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Carin Gonzalez, con cargo Coordinadora identificado con el tipo de identificación: CC Número 1116777780, por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	77	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	53	Entrega Am - Pm



FIRMA

NOMBRE LEGIBLE:

CEDULA: 1116777780

CELULAR: 3223686141.

OBSERVACIONES: Para esta minuta se recibe 120 refrigerios (envuelto de arroz, guayaba entera, queso tipo cuajada, carne de res al estilo vopcuzaju.) se recomienda que la minuta se entregue la misma ración para todas las edades, sin embargo tener presente el gramaje teniendo en cuenta la edades para los adolescentes (14) años.

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Arauca del departamento Arauca, el día 04 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS, el operador logístico **Quinta Generación S.A.S.** identificado con el NIT. **900391059-5**, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Carmen Vasquez Gonzalez con cargo Administradora identificado con el tipo de identificación: CC Número 1116733380 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85	Entrega Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	Entrega Am

Carmen Vasquez Gonzalez

FIRMA

NOMBRE LEGIBLE: Carmen Vasquez Gonzalez

CEDULA: 1116733380

CELULAR: 3223686141

OBSERVACIONES: N/A

FIRMA

NOMBRE

CEDULA

CELULAR

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Arauca del departamento Arauca, el día 07 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS, el operador logístico **Quinto Generación S.A.S.**, identificado con el NIT. **900391059-5**, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Carin Voslon con cargo Coordinadora identificado con el tipo de identificación: CC Número 116777780 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ITEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
014	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85	Entrega Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	195	Entrega Am - Pm

ITEM 014
FIRMA [Firma]
NOMBRE LEGIBLE: Carin Voslon
CEDULA: 116777780
CELULAR: 3223686141

OBSERVACIONES: N/A

ITEM 014
FIRMA
NOMBRE LEGIBLE

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Arauca del departamento Arauca, el día 08 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS, el operador logístico **Quinta Generación S.A.S.**, identificado con el NIT. **900391059-5**, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Carmen Yegor GONZALEZ con cargo 1116777780 identificado con el tipo de identificación: 1116777780 Número Cooperativa por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	77	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	53	Entrega Am - Pm

FIRMA

NOMBRE LEGIBLE:

CEDULA:

CELULAR:

Carmen Yegor Gonzalez
1116777780
322368641

OBSERVACIONES:

N/A.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 09 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	menu dia 7 (platano chip, queso, huevo maduro)
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	115	X		se entregaron en las ref. algunos minutos 7 (maduro, queso, huevo, maduro)
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	90		X	menu dia 7 (chip de platano, queso asado, huevo cocido, mandarina)

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: Carin Vosbay Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116777780	NÚMERO DE DOCUMENTO: cedula
CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños	CARGO: Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3223686141	NÚMERO DE CONTACTO: 3223686141
FIRMA:		



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 10 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		Se le indica al distribuidor que para el caso de los lacteos, debe tener un solo sello.
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	Se le indica al distribuidor el tema de la hidratación.
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR <i>Betely</i>	NOMBRE: <i>Carmen Vasquez Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1116770723</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>1116772280</i>
CARGO:	<i>administradora</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casa Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183067784</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3223686141</i>
FIRMA:	<i>Betely</i>	FIRMA: <i>Carmen</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 14 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: <i>Caren Yuseg Bonales</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>111670003</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO:
CARGO:	<i>administradora</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casa Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>111670003</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3223686141</i>
FIRMA:	<i>Bety Uyo</i>	FIRMA: <i>Caren Yuseg</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 15 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		Se recibe el lacteo Cyogurt con dos sellos de advertencia, y se le informa al distribuidor.
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	40		X	Se recibe el lacteo Cyogurt con dos sellos de advertencia.

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: Carin Yulany Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116722230	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1116722230
CARGO:	Administrador	CARGO: Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	Bety Cep	NÚMERO DE CONTACTO: 322 5695141
FIRMA:	Bety Cep	FIRMA: [Firma]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 16 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	155	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:	Carmen Yulany Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	116780703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	116777780
CARGO:	administrador	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3183062184	NÚMERO DE CONTACTO:	3223086141
FIRMA:	Bayly	FIRMA:	Carmen Yulany Gonzalez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 17 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:
NÚMERO DE DOCUMENTO:	116770703	NÚMERO DE DOCUMENTO: 116777780
CARGO:	Administrador	CARGO: Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3183062184	NÚMERO DE CONTACTO: 116777780
FIRMA:	Bek Lep	FIRMA:



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 18 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	130	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	140		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: <i>Cecilia Yuliany Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1116720103</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>1116720103</i>
CARGO:	<i>Administrador</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casas Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3185062184</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3225686141</i>
FIRMA:	<i>Belén</i>	FIRMA:



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 21 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	N/A
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	X		N/A

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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: Camila Yulany Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116777803	NÚMERO DE DOCUMENTO: 111677780
CARGO:	administrador	CARGO: Coordinadora Casa Atrapasueños - Arauca
NÚMERO DE CONTACTO:	3183062184	NÚMERO DE CONTACTO: 322368641
FIRMA:	Belky	FIRMA: Camila



ACTA RECIBO

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

CONTENIDO

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 22 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		Se recibe menos
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	Se recibe menos
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		Se recibe menos
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	40		X	Se recibe menos

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: Carmen Vazquez Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	711678003	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1116772780
CARGO:	Administradora	CARGO: Coordinadora Casas Atrapasueños - Grupo
NÚMERO DE CONTACTO:	3183062181	NÚMERO DE CONTACTO: 3223686141
FIRMA:	Bethly	FIRMA: Carmen



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 23 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	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: <i>Carolina Yaneza Contreras</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>116780003</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>116777780</i>
CARGO:	<i>Administrador</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casa Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183062114</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3223686141</i>
FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA: <i>[Firma]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 24 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		N/A
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	N/A
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	40		X	N/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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: <i>Caron Yabany Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>74101712</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>416722780</i>
CARGO:	<i>Coordinadora</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casas Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183621184</i>	NÚMERO DE CONTACTO:
FIRMA:	<i>Bety Lopez</i>	FIRMA: <i>Caron Yabany</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 25 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10,000	230	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: <i>Carin Vasquez Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>121018428</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>116777780</i>
CARGO:	<i>Administrativa</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casa Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183062154</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>1116777780</i>
FIRMA:	<i>Bohary</i>	FIRMA: <i>Carin Vasquez</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 28 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	N/A
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	X		N/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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: <i>Carin Yusky Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>111671003</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>111671003-780</i>
CARGO:	<i>administrador</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casas Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183002114</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3223686141</i>
FIRMA:	<i>Bety Lezo</i>	FIRMA: <i>Carin Yusky Gonzalez</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 29 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		N/A
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	N/A
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: <i>Carin Viokey Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>111677003</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>1116777.780</i>
CARGO:	<i>Administradora</i>	CARGO: <i>Coordinadora Casa Atrapasueños</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183062184</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3223686191</i>
FIRMA:	<i>Pety Cy</i>	FIRMA: <i>Carin Viokey</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 30 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	85		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	25	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:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE: <i>Carin Yessany Gonzalez</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1116777780</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>Carin Yessany Gonzalez</i>
CARGO:	<i>Coordinadora</i>	CARGO: <i>Coordinadora CC. 1116777780</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3183062114</i>	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3223086141</i>
FIRMA:	<i>Bety op</i>	FIRMA: <i>Carin Yessany Gonzalez</i>

23,24,25 julio



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 31 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES FUENTE DE DATOS
			AM	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	52	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	25		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	13	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	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:	NOMBRE: Carin Yussely Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1116727780
CARGO:	CARGO: Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	NÚMERO DE CONTACTO: 3223-8641
FIRMA:	FIRMA:



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Subserie 9

183

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 001/12/0015

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, CRA 18 NO. 28-22 SAN LUIS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	AGOSTO 02 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
21	ALIMENTACIÓN - Merienda Patron Tipo F - MES CANTIDADES 5001 - 10.000	140	x		Entrega completa
21	ALIMENTACIÓN - Merienda Patron Tipo F - MES CANTIDADES 5001 - 10.000	140		x	

OBS:

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: Carlos Vásquez González
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1116777780
CARGO:		CARGO: Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO: 1116777780
FIRMA:		FIRMA: [Firma manuscrita]

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Chiriguana del departamento Cesar, el día 01 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR, el operador logístico **Quinta Generación S.A.S.**, identificado con el NIT. **900391059-5**, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Pablo Rocha con cargo Directora identificado con el tipo de identificación: CC Número 1064795295 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	37	Entrega Am - Pm
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	35	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	48	Entrega Pm



FIRMA

NOMBRE LEGIBLE: Pablo Elvira Rocha Ayala

CEDULA:

CELULAR:

1064795298.
3188884268.

OBSERVACIONES:

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Chiriguana del departamento Cesar, el día 02 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR, el operador logístico Quinta Generación S.A.S., identificado con el NIT. 900391059-5, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Pablo Rocha con cargo Director identificado con el tipo de identificación: cc Número 1064795298 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ITEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	37	Entrega Am - Pm
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	35	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48	Entrega Pm

Vuenead las empanadas
una vez pesadas, se evidencian
48 gramos y el relleno
solo 5 gramos



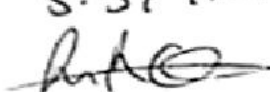
FIRMA

NOMBRE LEGIBLE: Pablo elvira Rocha dyago

CEDULA:

CELULAR: 1064795298
3188884268

OBSERVACIONES:

02/07/2025
5:37 Pm


ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Chiriguana del departamento Cesar, el día 03 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR, el operador logístico Quinta Generación S.A.S., identificado con el NIT. 900391069-5, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Pablo Pacha con cargo Director identificado con el tipo de identificación: _____ Número 1064795298 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ITEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	37	Entrega Am - Pm
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	35	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48	Entrega Pm



FIRMA
 NOMBRE LEGIBLE: Pablo Elvin Pacha Ayala
 CEDULA: 1064795298
 CELULAR: 3188884268

OBSERVACIONES:

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Chiriguana del departamento Cesar, el día 04 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR, el operador logístico Quinta Generación S.A.S., identificado con el NIT. 900391059-5, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Pablo Rocha con cargo Director identificado con el tipo de identificación: cc Número 1065429798 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	37	Entrega Am - Pm
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	35	Entrega Am - Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48	Entrega Pm



FIRMA

NOMBRE LEGIBLE: Pablo Elvira Rocha

CEDULA: 1065429798

CELULAR: 3188884268

OBSERVACIONES:

se debía entregar Batido de guayaba con leche, y se entregó jugo de mora con cítricos.

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Chiriguana del departamento Cesar, el día 07 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR, el operador logístico Quinta Generación S.A.S., identificado con el NIT. 900391059-5, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Patricia Rocha con cargo Cocinero identificado con el tipo de identificación: CC Número 1064795298 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17	Entrega Pm
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15	Entrega Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48	Entrega Pm
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	Entrega Am
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	Entrega Am



FIRMA

NOMBRE LEGIBLE:

CEDULA:

CELULAR:

Patricia Rocha
1064795298
3188884268

OBSERVACIONES:

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DE SERVICIOS EVENTO N° 183

En la ciudad: Chiriguana del departamento Cesar, el día 08 del mes Julio de 2025, se reunieron en la ubicación: CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR, el operador logístico Quinta Generación S.A.S., identificado con el NIT. 900391059-5, en su calidad de contratista y el(la) Señor(a) Daniela Varela con cargo As. Administrativa identificado con el tipo de identificación: C.C. Número 106584459 por parte del ICBF; con el objeto de efectuar la entrega y recibo para la actividad a realizar, en el marco del contrato No. 01017122025 Luego de adelantar la entrega, recepción y verificación de los alimentos, se identifica que estos cumplen con los requerimientos, normas y especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo establecido. A continuación, se describen los ítems entregados y recibidos, así:

ÍTEM	COCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	CANTIDAD	OBERVACIONES
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17	Entrega Pm
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15	Entrega Pm
23	Alimentación	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48	Entrega Pm
14	Alimentación	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	Entrega Am
18	Alimentación	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	Entrega Am

Daniela Varela

FIRMA

NOMBRE LEGIBLE: Daniela Carolina Varela Valle

CEDULA: 106584459

CELULAR: 3016474489

OBSERVACIONES: El ciclo de menú se compones con 8 días de menú, sin embargo, durante esta semana se está repitiendo la minuta desde el día 1, pasando desapercibido la minuta de n° 5 al n° 8. Adicional, los refrigerios los estan enviando desde la ciudad de Valledupar, lo que pone en peligro la inocuidad del alimento y puede convertirse en una fuente inminente de contaminación para los niños, niñas y adolescentes. Por ultimo, el gramaje es inferior a lo establecido. Cabe notar que solo fueron entregadas 79 avenas, con 80.

Scanned by TapScanner



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 09 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

ITEM		CANT.	ENTREGA		
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		Jornada Am. (se recibe)
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		Jornada Am. (se recibe)
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		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:	Pablo Elvira Pache dygn
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067590163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795298
CARGO:	coordinador	CARGO:	coordinadora CA.
NÚMERO DE CONTACTO:	314728.1898	NÚMERO DE CONTACTO:	3188884208
FIRMA:	Wils Angel Silva maldonado.	FIRMA:	[Firma]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Instituto #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 30 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM		CANT.	ENTREGA		
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	x		hubo intercambio de yogurt por jugo de fruta roja (agua)
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		x	hubo intercambio de yogurt por jugo de fruta roja (agua)
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	x		hubo intercambio de yogurt por jugo de fruta R. (agua)
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		x	Se reciben 80 monedas (agua).
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		x	hubo intercambio de yogurt por jugo de fruta (agua).

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:	Juan Manuel Herrera	NOMBRE:	Pablo elvira Rocha de jese
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064305190
CARGO:	Productor - ejecutivo	CARGO:	COORDINADOR DE CASE Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3108884268
FIRMA:	Manuel herrera	FIRMA:	Pablo



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 11 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS ENTREGADOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		DESPLAZACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES 5001 -18.000	130	X		
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES 5001 -18.000	130		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:	Flora Dorecho Cordero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067390163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067395290
CARGO:	coordinador	CARGO:	coordinador
NÚMERO DE CONTACTO:	3143281898	NÚMERO DE CONTACTO:	4989897555
FIRMA:	6612 angel Silva.	FIRMA:	[Firma]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Instituto #

183

CONTENIDO DEL CONTRATO GENERAL	
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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 14 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		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:	HOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Pablo Quiroga Rocha Ojeda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1663590163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	70647952940
CARGO:	Coordinador	CARGO:	Coordinador de Atención a Niños
NÚMERO DE CONTACTO:	34.728.1898	NÚMERO DE CONTACTO:	3100004268
FIRMA:	WIS SILVA maldonado	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Folio No. 1

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
UBICAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 15 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	CATEG.		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			MA	PM	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		X	

NOTA:

Los partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con los característicos técnicos establecidos contractualmente.

QUE ENTREGA		QUE RECIBE	
NOMBRE:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Pelle Aylva Rocha Oyaga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067590163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795298
CARGO:	coordinador	CARGO:	coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	314.728.1898	NÚMERO DE CONTACTO:	208804260
FIRMA:	Luis Silva Maldonado	FIRMA:	Pelle Aylva Rocha Oyaga

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 IOBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 16 DE 2025, 08:00 AM Y 12:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: \$01 - \$000	20	X		
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: \$01 - \$000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: \$01 - \$000	20	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: \$01 - \$000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: \$001 - \$10.000	48		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:	Pablo Fluzo Rocha Oyaga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1062390163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064395498
CARGO:	Coordinador	CARGO:	Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	314.728.1898	NÚMERO DE CONTACTO:	3188884268
FIRMA:	buu silva maldonado	FIRMA:	Pablo



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 17 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		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:	Rita Elvira Roche
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007790165	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007795298
CARGO:	Coordinador	CARGO:	Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	314 728 1898	NÚMERO DE CONTACTO:	318 893 1768
FIRMA:	Wio Silva maldonado	FIRMA:	[Firma]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS AL SECTOR COMUNITARIO

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 18 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	260	x		los refrigerios llegaron a la 9:30am y debia ser a las 8:15am
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	260		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:	Juan Manuel Herrera	NOMBRE:	Pabla Elvira Rocha Ofaga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125
CARGO:	Productor - ejecutivo	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384
FIRMA:	Manuel herrera	FIRMA:	



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 21 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM.	PM.	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	x		Se presente la novedad con las arepas entregadas las cuales 2 salieron quemadas, y afecte la presentación y consumo. Además no se cuenta con unidades disponibles para su reposición se reciben 79.
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		x	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	x		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		x	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		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:	Pablo Elvira Rocha Ortega
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067590163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795298
CARGO:	coordinador	CARGO:	coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	314.723.1898	NÚMERO DE CONTACTO:	3198884268
FIRMA:	Luis Silva maldonado	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Sección II

183

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 22 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		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:	Pablo Elvira Roa - Zuluaga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	10623909163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	9064795290
CARGO:	COORDINADOR	CARGO:	COORDINADOR DE ESC. ATRAPASUEÑOS
NÚMERO DE CONTACTO:	314.728.1898	NÚMERO DE CONTACTO:	3108884268
FIRMA:	WIS SILVA MALDONADO	FIRMA:	[Firma]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Selección #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 23 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		En la jornada PM llegaron 75 unidades de sandwich con carne y queso, donde deberán ser 80. El talento humano procede con el protocolo de verificación probando los alimentos que conlleva a regresar los que se encuentran en mal estado, tanto en olor como en sabor; Se reciben únicamente las bebidas
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		X	
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	X		
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		X	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		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.

QUÉ EN ENTREGA		QUÉ EN RECIBE	
NOMBRE:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	<i>[Firma]</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067890163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067890163
CARGO:	coordinador	CARGO:	coordinador
NÚMERO DE CONTACTO:	314-7284898	NÚMERO DE CONTACTO:	314-7284898
FIRMA:	<i>[Firma]</i> Wiro Silva maldonado	FIRMA:	<i>[Firma]</i>



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS ALBARBARRAS

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 24 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	x		llego el refrigerio a las 8:27 am
14	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 501 - 5000	17		x	llego el refrigerio a las 2:10 pm
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	20	x		llego el refrigerio a las 8:27 am
18	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 501 - 5000	15		x	llego el refrigerio a las 2:10 pm
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 5001 - 10.000	48		x	llego el refrigerio a las 2:10 pm

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:	Juan Manuel Herrera	NOMBRE:	Pablo Elvira Roldán Ojeda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	4064495299
CARGO:	Productor - ejecutivo	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	2066884268
FIRMA:	Manuel herrera	FIRMA:	



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS N° 0161733333

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 25 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	390	X		los refrigerios llegaron a la 9:30AM y
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	390		X	debía ser a las 8:15AM

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:	Juan Manuel Herrera	NOMBRE:	Pabla Elvira Rocha Ojaga
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	100790298
CARGO:	Productor - ejecutivo	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384
FIRMA:	Manuel herrera	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 28 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	40	X		Sin Abundancia el refrigerio llegó a las 2:22 pm
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	80		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:	Pablo Elvira Rocha Ayga.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067590163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064755798
CARGO:	coordinador	CARGO:	Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	314-728-1898	NÚMERO DE CONTACTO:	3188884268
FIRMA:	Luis Silva Maldonado	FIRMA:	[Firma]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

CONTENIDO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O ENTREGA	
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 infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares y comunitarios Julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	JULIO 29 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	40	X		Sin novedad.
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES:5001 -10.000	80		X	no se reciben las arepas porque ten colores que no cumple con características organolepticas

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:	Juan Manuel Herrera	NOMBRE:	Pablo Elvira Rocha Ojeda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064395248
CARGO:	Productor - ejecutivo	CARGO:	coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3100984268
FIRMA:	Manuel herrera	FIRMA:	Pablo



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

183

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 Infancia
NOMBRE DEL EVENTO		Encuentros entre pares y comunitarios julio Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO		30/06/2025 AL 03/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA		CZ, CALLE 8 # 8 - 95 BARRIO EL CARMEN, CHIRIGUANÁ - CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA		JULIO 30 DE 2025, 08:00 AM Y 13:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES-5001 -10.000	40	X		Sin novedad
23	ALIMENTACIÓN - Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES-5001 -10.000	80		X	Sin novedad

§ 923.
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.

FIRMA ENTREGA		FIRMA RECIBE	
NOMBRE:	NOMBRE DE LA PERSONA DESIGNADA POR EL OPERADOR	NOMBRE:	Pablo Elvira Rocha Ayala
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1063-390.163.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064745290
CARGO:	Coordinador	CARGO:	Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	319-728-1878	NÚMERO DE CONTACTO:	31988884268
FIRMA:	Luis Silva Maldonado	FIRMA:	[Firma]

