



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Didiel Gaenz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065573734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3016971311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Didiel Gaenz



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA.
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML 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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Didier Guenz R.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065573734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3015921311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Didier Guenz



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de Interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRANCABERMEJA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 07 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		DESCALIFICACIONES/PUNTO DE ENTREGA
			KM	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	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) 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.

QUEM ENTREGA		QUEM RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Mabel Ríos Pasado
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63462017
CARGO:	PROYECTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Psicólogo
NÚMERO DE CONTACTO:	316832984	NÚMERO DE CONTACTO:	3017357167
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECORD A SATISFACCIÓN

SECCIÓN 7

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 011/17/1025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVNTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF
AREA FUNDAMENTAL SOLICITADA	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunarios - Centros de Interés
FECHA INICIO Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y ENTREGA	CUMARIBO, VICHADA
FECHA Y FORMA DE ENTREGA	OCTUBRE 11 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OTROS
17.	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75		x		Se acepta hidratación en reemplazo de la fruta, con el aval del nivel central. La fruta que está pendiente por entrega

Las partes firman en testimonio de haber recibido a satisfacción los servicios y prestaciones entregados conjuntamente y en concordancia con los características técnicas establecidas en el contrato.

AUTORIZADO POR EL CONTRATISTA		AUTORIZADO POR EL CONTRATANTE	
NOMBRE:	MANUEL MORAÑA	NOMBRE:	Dilia Blanca Perdomo Morán
NÚMERO DE DOCUMENTO:	IDENTIFICADO	NÚMERO DE DOCUMENTO:	01255237
CARGO:	PRODUCER / EJECUTOR	CARGO:	PROMOTORA
NÚMERO DE CONTACTO:	2136262214	NÚMERO DE CONTACTO:	3136262214
FECHA:	MANUEL MORAÑA	FECHA:	Dilia



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CONVECCIÓN, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS REQUERIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		Distribución por punto de entrega
			AM	PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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.

QUIN ENTREGA		QUIN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Lorena Grazziani Contreras
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296135	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1000000000
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3185755125
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30		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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Gemy Kariny Palacio A
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094577182
CARGO:	PRODUCTOR EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3160329864	NÚMERO DE CONTACTO:	3142323619
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Gemy Palacio A.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30		X	

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

GARAN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Gony Kariny Palacio A.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1807295125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	7094577103
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3160329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3142323619
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Gony Palacio



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	MARIA CAMILA SACCA SANCHEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094579282
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADORA COMUNITARIO
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329864	NÚMERO DE CONTACTO:	3143210281
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Submodulo V
55 531

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01617122025

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CONVECIÓN, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 11 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		RECEPCIONADO POR EL CLIENTE
			REC	PRE	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	11	X		
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	23	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	34	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Diana Grazziani Contreras
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	100959119
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	318875125
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01037122025

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	EL ZULIA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 07 DE 2025, PM

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)	4		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	31		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	90		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	125		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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Solvey Milera Quintan Acosta
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090460853
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Geotora Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3012482663
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 DE 2025, AM - PM

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 COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	70	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	150	X		
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	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	

17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Natalia Obregón V.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090492064
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Directora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3142759700
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Natalia V.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 DE 2025, PM

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)	2		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	3		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Mairs Liliana Blanco
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	27608312
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Cooperativa Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3203667676
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 SOUCITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML 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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Manuela Ramirez J
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37222904
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3123552276
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Manuela Ramirez J



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 03037122025

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 DE 2025, PM

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	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML 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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Maira Blanco Matogors
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	27606312
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3203667676
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, 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 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X		
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Natalia Ortega V.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1097296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1097296125
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3197799200
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Natalia V.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CANCHA EL OASIS TOLEDO PLATA. Av 7 #45-145 CAMILO DAZA - CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML 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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Manuela Camacho Ullman, c.c.c
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	37277904
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Manuela Camacho 20230 g. m. t.
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3143597715
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AV 16 CLL 19-73 SALON COMUNAL BARRIO AGUAS CALIENTES - CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	SERVICIOS RECIBIDOS		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			ENTREGA		
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Lina Dorelly Jimenez Jaimes
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	CC 1005097318
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	gestora comunitaria y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3239569647
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 23 AV 4 ESQUINA OSPINA PEREZ - ESCENARIO DEPORTIVO (CANCHA)- CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

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		
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X		
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Daniela chaen ehavstie
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	c. 1000000000
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gerente Comunitario y Social
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	302-226-6594
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 12 DE 2025, PM

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		
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25	X		
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120	X		

NOTA:

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

QUIÉN ENTREGA		QUIÉN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Cesar Arroyo C.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	88249463
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3217067642
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Cesar Arroyo C.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PUERTO SANTANDER, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Silvia Juliana Anteliz Bartrago.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090176299
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3115863855
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Silvia Anteliz.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	EL ZULIA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, PM

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 COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	4		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	31		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	55		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	90		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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Selicy Milena Quintana Acosta
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090460853
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PSI (Gestora Comunitaria Cultural)
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3022482663
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 07 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	24		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	24		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	24		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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Lina Lizcano
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	cc 1094279472.
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagoga UTEC 2 Sardinata
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3182005574
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Lina Lizcano.

Yasminto
3182005574



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	12		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	12		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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Leidy Karina Cardenas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1070472910
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329584	NÚMERO DE CONTACTO:	3136117280
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Leidy K. Cardenas



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN		Ítem No
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0101712025		55 531
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 LÍNEA REGIONAL DESTINATARIO	Dirección de Familias y Comunidades	
MEMBRAS DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL EVENTO	VELEZ, SANTANDER	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, PM	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ESTADO		OBSERVACIONES (NOTAS DE ENTREGA)
			RECIBIDO	NO RECIBIDO	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	70		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	230		X	

Los partes firmes en conformidad de haber recibido y satisficido los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en conformidad con las características técnicas establecidas contractualmente.

RECIBIDO POR		EMITIDO POR	
NOMBRE:	ANDREA ARDILA	NOMBRE:	Andrea Ardila
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007477362	NÚMERO DE DOCUMENTO:	3007477362
CARGO:	PRODUCTION EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3151153153	NÚMERO DE CONTACTO:	3151153153
FECHA:		FECHA:	Andrea Ardila



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PUERTO CARREÑO, VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	45		X	1. Se destaca la puntualidad en la entrega de los refrigerios 2. Se observan mejoras en el empaque de los lácteos 3. Le instamos a continuar así

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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Rosana Hernandez Carrero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	21249844
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

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 - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUACHICA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANZ	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		14:50 PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	57		14:50 PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	148		14:50 PM	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	208		14:50 PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120		16:50 PM	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120		16:50 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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	<i>Zully Arday Super</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007256325	NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>7065413884</i>
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	<i>Proceder Salud</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	<i>316 2510067</i>
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>Zully Arday</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	AGUACHICA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 DE 2025, PM

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)	2		14:50 PM	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	34		14:50 PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	169		14:50 PM	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	205		14:50 PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120		16:50 PM	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120		16:50 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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Zuley Guevara Sandoval
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	10059007884
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Administrador
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	310 5830067
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Zuley Guevara



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 531

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios - Centros de interes
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 07 AL 15 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 DE 2025, PM

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)	8		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	26		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	46		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Francisco Napero Alejo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	2016580978
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3205883465
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Francisco Napero Alejo