



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29 sept , am y pm

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	16	X		
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	26	X		
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15		X	
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	14		X	
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	16		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.

QUIERE ENTREGA		QUIERE RECIBE	
NOMBRE:	BREYDA RAMIREZ	NOMBRE:	Elizabeth Sandoval Velazquez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	83 553 246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	BOX. 1404
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	305 334 7338
FIRMA:	BREYDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	30 sept , am y pm

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	16	X		
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	28	X		
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	14		X	
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15		X	
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	15		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Elizabeth Candaval Velaz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX. ADM
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	305 3347338
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	1 OCT , am y pm

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES/PUNTO DE ENTREGA
			JAN	PM	
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	16	X		
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	26	X		
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	15		X	
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	14		X	
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	16		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Elizabeth Sandoval Velera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63 533 876
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROF. ADJ.
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347838
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	2 OCT , am y pm

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	16	X		
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	28	X		
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	14		X	
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	15		X	
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	15		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.

QUIERE ENTREGAR		QUIERE RECIBIR	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Elizabeth Sandoval Velasco
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	FOR ADIT
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347338
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 06 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	CATEGORÍA		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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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		GENERICOS	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Angela Maritza Montoya Hoyos
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296225	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193579009
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Diana Egoz
NÚMERO DE CONTACTO:	3168379384	NÚMERO DE CONTACTO:	3167858902
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Angela me



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, 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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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:	Angela Maritza Manteco Hoyos
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	7795579007
CARGO:	PRODUCIDOR - EJECUTIVO	CARGO:	Director Ado
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	31672858482
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Angela M



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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.

QUIER ENTREGA	QUIER RECIBIR
NOMBRE: MANUEL HERRERA	NOMBRE: <i>Angela Manteco Hoyos</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO: <i>1193579007</i>
CARGO: PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: <i>SINAMI 2900</i>
NÚMERO DE CONTACTO: 3168329384	NÚMERO DE CONTACTO: <i>3167858982</i>
FIRMA: MANUEL HERRERA	FIRMA: <i>Angela M</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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.

CLIENTE ENTREGA		CLIENTE RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Angela Montero Hoyos
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193559007
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	DIRECCIÓN DE INFANCIA
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3767850902
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Angela Montero



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	HORARIO		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)	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)	14	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	45		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:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Elizabeth Sandoval Velazquez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	ACT. ADJ.
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347328
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	3 OCT , am y pm

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUERTO DE ENTREGA
			AM	PM	
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	16	X		
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	26	X		
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	0		X	
	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	0		X	
	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	42		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.

QUIERES ENTREGA		QUIERES RECIBIR	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	3007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	62553846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Asst. ADM
NÚMERO DE CONTACTO:	3173832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347337
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>[Firma]</i>

De acuerdo al cambio de la solicitud se estan recibiendo los refrigerios el dia de hoy 10 oct 2025



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553216
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX. ADM.
NÚMERO DE CONTACTO:	3158329384	NÚMERO DE CONTACTO:	305 3347338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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:	Elizabeth Sandoval Velazquez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553816
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AN ADP
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347538
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECORRIDOS

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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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:	Angela Patricia Manteco Rojas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1103579067
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Directora
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3167858902
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Angela



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - 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)	16	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)	28	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	44		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Angela Klaviza Hernandez Hoyos
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1793579007
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Diana 2005
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3167859482
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Angela Klaviza Hernandez Hoyos



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES FUENTE D'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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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.

QUEBR ENTREGA		QUEBR RECIBO	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Elizabeth Sandaval
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553246
CARGO:	PRODUCOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX ADM
NÚMERO DE CONTACTO:	316822934	NÚMERO DE CONTACTO:	305 2347 338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>Elizabeth Sandaval</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
IDEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		DESIGNACIONES 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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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:	Elizabeth Sandoval Velazquez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63 553 246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AOY AOIT 16
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	305 8341838
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Juanca G. a



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		COORDINADOR/ES 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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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.

CLIENTE/RECEPTOR		OPERADOR/PROVEEDOR	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63.553.246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX. ADM.
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 23 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	DETALLE		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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63 553 846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX ADJ
NÚMERO DE CONTACTO:	3148329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 24 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)	14	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)	14	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	43		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:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63.553.246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	ACX. AOM
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 25 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVADORES PUNTO DE ENTREGA
			EM	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	69	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:	Elizabeth Sandaval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX ADJ
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053343338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 01 AL 27 DE 2025, AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
67-	67-BOTELLON DE AGUA DE 20 L CADA UNO CON SOPORTE EN PLÁSTICO, QUE SE ADQUIEREN EN LA PRIMERA SEMANA EN CADA CASA ATRAPASUEÑOS BOTELLÓN DE AGUA 20 LITROS INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	6	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:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63 552 246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX ADJ.
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053247928
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 27 DE 2025, AM - PM

Item	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES (LUGAR 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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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.

CLIENTE ENTREGA		CLIENTE RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Elizabeth Sandra Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63.553.846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Asst. adm
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	63953347838
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 28 DE 2025, AM - 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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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.

DIREN ENTREGA		DIREN RECIBO	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Elizabeth sandoval veloso
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	AUX ADM
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053341338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[Firma manuscrita]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 29 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)	16	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)	26	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)	14		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	16		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:	Elizabeth sandoval velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63.553.846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PCO - ADMIN
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053347338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	16	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)	28	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)	14		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)	15		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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:	Elizabeth Sandoval Velosa
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	63553 246
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Asistente
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3168329338
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Subtotal #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 06 DE 2025, AM - 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)	74		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:	Carin Kisbey Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296425	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116177380
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	8188329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3223686141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01013113011

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 07 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS EJECUTADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		INFORMACIONES ADICIONALES 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)	10	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	51	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)	34		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	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	59		X	

Los partes firmas en constancia de haber recibido e satisfechos los servicios p/o elementos detallados anteriormente y no concordando con las características técnicas establecidas contractualmente.

SOLICITANTE		SERVIDOR	
NOMBRE	MANUEL HERRERA	NOMBRE	Cecilia Yusbey Boncalez
NÚMERO DE DOCUMENTO	1007276129	NÚMERO DE DOCUMENTO	1065337380
CARGO	PRODUCCIÓN - EJECUTIVO	CARGO	COORDINADORA Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO	316829584	NÚMERO DE CONTACTO	33 23682614
FIRMA	MANUEL HERRERA	FIRMA	Cecilia



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017132018

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 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)	74		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	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	

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

QUEJEN ENTREGA		QUEJEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Campuz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007206123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	116777380
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	816822884	NÚMERO DE CONTACTO:	3225096101
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carin Yusany Gonzalez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Edición #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 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)	10	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	51	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	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 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.

QUIEN ENVIA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carmen y usbey Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	116227200
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3146329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3173686141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carmen



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017122015

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE ENTREGA Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

SERVICIOS REQUERIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PARTICULARES
			AM	PM	
21.	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	85		X	

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

CLIENTE		SERVIDOR	
NOMBRE	MARCEL HERRERA	NOMBRE	Carmel Yushay Gonzalez C
NÚMERO DE DOCUMENTO	128729129	NÚMERO DE DOCUMENTO	115722780
CARGO	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO	COORDINADORA Casas Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO	54622588	NÚMERO DE CONTACTO	3273680141
FIRMA	MARCEL HERRERA	FIRMA	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 11 DE 2025, AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		DISPOSICIONES JUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	85	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:	Celis - Yorbay Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007294125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	3223686141
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	88832984	NÚMERO DE CONTACTO:	3223686141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01079123025

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 A LA QUE SE PRESTA EL SERVICIO	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIO Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, AM - PM

CANT.	DESCRIPCIÓN	ENTREGA		DISTRIBUCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	FECHA	
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	
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	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	91	X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	90	X	
67-	67-BOTELLON DE AGUA DE 20 L CADA UNO CON SOPORTE EN PLÁSTICO, QUE SE ADQUIEREN EN LA PRIMERA SEMANA EN CADA CASA ATRAPASUEÑOS BOTELLÓN DE AGUA 20 LITROS INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	1	X	

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos devueltos uniformemente y en concordancia con los especificos de los mismos recibidos oportunamente.

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	CAROLINA YURBEY GONZALEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	120729128	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1167577870
CARGO:	PROYECTOR - DIRECTIVO	CARGO:	COORDINADORA
NÚMERO DE CONTACTO:	04222888	NÚMERO DE CONTACTO:	3223686141
FECHA:	MANUEL HERRERA	FECHA:	Carolina



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122023

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025, PM

CEDI	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		COORDINADOR DEL 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)	74		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Darín Yusbeca Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	3387296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116 173390
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casas Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	316822984	NÚMERO DE CONTACTO:	322360614
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Hoja N°

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122023

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCION	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)	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		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	123	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25	X		

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carmen Kusbey Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	100726125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116227750
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	336125384	NÚMERO DE CONTACTO:	322360614
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carmen Kusbey Gonzalez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

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 ICRF.
AREA Y/O REGIONAL BENEFICIARIA	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, PM

ID	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD		UNIDAD DE MEDIDA	OBSERVACIONES
		REQ.	RECIB.		
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)	40	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)	34		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	60		X	

Las partes tienen en capacidad de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con los parámetros técnicos establecidos en el contrato.

SOLICITANTE		CUMPLIDO	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carla Yusbay Gonzalez
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	017726223	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116772280
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADORA Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	04427988	NÚMERO DE CONTACTO:	0223606141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carla Yusbay Gonzalez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIOS RECIBIDOS			OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
		CANT.	AM	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	118		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	ROSA LUCY FELIZ LUIZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	120726123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52 978 674
CARGO:	PRODUCTOR EJECUTIVO	CARGO:	PROAGEGA
NÚMERO DE CONTACTO:	318829384	NÚMERO DE CONTACTO:	3206711311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	ROSA LUCY FELIZ LUIZ



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017127025

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 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)	94		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carin Poskey Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	181729125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	116232780
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	214827934	NÚMERO DE CONTACTO:	7023680141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carin



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Submódulo
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025, 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)	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)	80		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	51	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	45		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:	Camy Karbell Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116177/280
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	0168329888	NÚMERO DE CONTACTO:	3223696141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Camy K.



ACTA RÉCIBO A SATISFACCIÓN

Salvo nº

541

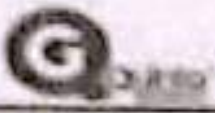
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 03017122025

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		DIRECCIÓN/ 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)	74		X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75		X	

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

SOLICITANTE		ENTREGADOR	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carmen Vasquez Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	191729123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	116232380
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	51822934	NÚMERO DE CONTACTO:	3023686141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carmen Vasquez Gonzalez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

UNIDAD #

541

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 U/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN U/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 23 DE 2025, PM

CANT.	DESCRIPCIÓN	ENTREGA		DISTRIBUCIONES PUNTO DE ENTREGA
		DIAS	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)	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
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	51	X	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		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.

QUE ENTREGA		QUE RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	RUTH UCEO PELAYO RUIZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1097296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52 918 671
CARGO:	PRODUCCIÓN - EJECUTIVO	CARGO:	PROGESA
NÚMERO DE CONTACTO:	56832988	NÚMERO DE CONTACTO:	320 671 1311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	RUTH UCEO PELAYO RUIZ



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 24 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AAA	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	77		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.

QUIÉN ENTREGA		QUIÉN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Cara Yasley Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1207296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	116777780
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinador Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	816812984	NÚMERO DE CONTACTO:	2223600141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 25 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	85	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	140		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	RUTH VICCO PELAYO RUIZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007298123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52 978 678
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PEDAGOGA
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	320 6711311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Ruth Vicco Pelayo Ruiz



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #
541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 27 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)	74		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:	Cara Yuskey Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116322220
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADORA Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	322368614
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA REGISTRO A SATISFACCIÓN

541

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0101733003

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 INSTITUCIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
MONEDA DEL PUESTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 28 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
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)	10	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	51*	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		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25	X		

Los partes firmen en un momento de haber recibido y verificado las unidades y/o materiales detallados anteriormente y en concordancia con los compromisos técnicos establecidos contractualmente.

SOLICITANTE		SERVIDOR	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carmen Yvelin Gomez Lice
NÚMERO DE DOCUMENTO:	IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116 77350
CARGO:	PROBACION EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADORA DE CASAS ATRAPASUEÑOS
NÚMERO DE CONTACTO:	TELÉFONO	NÚMERO DE CONTACTO:	1116 77350
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 29 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)	74		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:	ROTH UCCO PÉREZ RUIZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	52 928 618 615
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PEADAGOGA
NÚMERO DE CONTACTO:	9168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3206711311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	ROTH UCCO PÉREZ RUIZ



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Salud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	10	X		
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	51	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	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75		X	

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

QUIEN EMITE		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carm Y usbey Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	100727700
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinadora Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	3146329304	NÚMERO DE CONTACTO:	3123686141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carm Y usbey Gonzalez



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 31 DE 2025, AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) 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:	Cornelio Yulbay Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007286121	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116233380
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coordinador en Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	7168329864	NÚMERO DE CONTACTO:	3223605141
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	29 sept , am y pm

SERVICIOS RECIBIDOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	RECIBIDO	REMARKS
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	40	X		See work!
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	32		X	See work!
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	40		X	See work!
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	8		X	See work!

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Horacio Cuervo Lopez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1207328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1264290013
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Productor
NÚMERO DE CONTACTO:	317 3832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3002790072
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	[Signature]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122023

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 ICDF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	30 sept , am y pm

SERVICIOS RECIBIDOS

Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	40	X		Sin novedades
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	32		X	sin novedades
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	40		X	sin novedades.
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	8		X	sin novedades

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Flora Torres Giron P.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007228431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064790013
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Analista
NÚMERO DE CONTACTO:	917 5832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3007790042
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Flora G.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

841

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 ICIP.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	01 OCT , am y pm

SERVICIOS RECIBIDOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	RECIBIDO	REMARKS
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	0	X		
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	40	X		Sin novedades
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	32		X	Sin novedades
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	40		X	Sin novedades
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	8		X	Sin novedades

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Florio Tenorio Guerra R.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007328431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067290015
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Productor
NÚMERO DE CONTACTO:	317 5832739	NÚMERO DE CONTACTO:	3001790017
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	Florio Guerra R.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	2 OCT , am y pm

SERVICIOS RECIBIDOS

Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	0	X			
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	0	X			
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	40	X			sin unidades?
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	32		X		sin unidades
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	40		X		sin unidades.
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	8		X		sin unidades

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	<i>Therese Gomez de</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007320431	NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1004740012</i>
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	<i>Padre</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	817 8832788	NÚMERO DE CONTACTO:	<i>7007340097</i>
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	<i>TE G</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

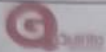
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	29/09/2025 AL 02/11/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA - CASA ATRAPASUEÑOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	3 OCT , am y pm

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OTROS COMENTARIOS
Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	20				X Sin novedades
Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	20				X Sin novedades
Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	40				X Sin novedades

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

CLIENTE		PROVEEDOR	
NOMBRE:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Yhan René Cuevas Pujos
NÚMERO DE DOCUMENTO:	10672802	NÚMERO DE DOCUMENTO:	106727002
CARGO:	PRODUCCIÓN EDUCATIVA	CARGO:	Pro-lige
NÚMERO DE CONTACTO:	517 84278	NÚMERO DE CONTACTO:	5007270017
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	TG G.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Subserie 1

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

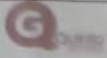
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 DE 2025, AM - PM

Item	Descripción	Cantidad	Unidad	Valor	Observaciones
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)	32	X		Sin validez
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		Sin validez
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		Sin validez
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X		Sin validez

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

Fecha de entrega	Fecha de recepción
------------------	--------------------

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Fosle Rocha
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007294125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795290
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COO. COOP. AROSU
NÚMERO DE CONTACTO:	816829384	NÚMERO DE CONTACTO:	3180884760
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Número 7

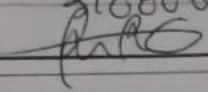
541

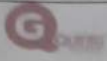
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025, 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)	32	X	Sin necesidad
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	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X	Sin necesidad

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Pablo Rocio
NÚMERO DE DOCUMENTO:	10729425	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064755298
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADOR DE SERVICIOS
NÚMERO DE CONTACTO:	81882984	NÚMERO DE CONTACTO:	3188884268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

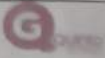
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025, 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)	32	X	Sin necesidad
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	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X	Sin necesidad

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Pablo Riano
NÚMERO DE DOCUMENTO:	180724623	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795290
CARGO:	PRODUCCION - EJECUTIVO	CARGO:	COOR. CASE ATRESURAS
NÚMERO DE CONTACTO:	ELBARRAN	NÚMERO DE CONTACTO:	30000420
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Subtotal 4

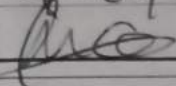
541

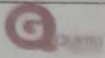
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 23 DE 2025, 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)	32	X	Sin necesidad
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	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X	Sin necesidad

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Pablo Roldán Díaz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	UNIONALES	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1069795299
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PRO. V. CAS. A. H. S. de
NÚMERO DE CONTACTO:	ELABORAR	NÚMERO DE CONTACTO:	1069795299
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Subtotal 2

541

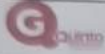
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 24 DE 2025, PM

SERVICIOS ENTREGADOS					
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OTROS COMENTARIOS
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80	X		Sin novedades

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:	Isela R. Rocha de J. G. C.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1001795790
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COO. Casa Atrapasueños
NÚMERO DE CONTACTO:	316852986	NÚMERO DE CONTACTO:	3130884260
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[Firma manuscrita]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 01 AL 27 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CONDICIÓN	OTROS
67-	67-BOTELLON DE AGUA DE 20 L CADA UNO CON SOPORTE EN PLÁSTICO, QUE SE ADQUIEREN EN LA PRIMERA SEMANA EN CADA CASA ATRAPASUEÑOS BOTELLÓN DE AGUA 20 LITROS INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25	X	sin novedad
221	221-PESO BASE: 42,0 G/M2 CALIBRE: 12,5 MIL PULG ANCHO DE HOJA: 247 MM LONGITUD TOTAL /LONGITUD DE LA HOJA: 241 MM RESISTENCIA EN SECO LONGITUDINAL: 8342, 0 GF/3" PAQUETE POR 150 UNIDADES INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10	X	sin novedad

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

CLIENTE		PROVEEDOR	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	PABLO ROLLO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	3007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	7064795290
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COOJ. CASA ATRAPASUEÑOS
NÚMERO DE CONTACTO:	316829584	NÚMERO DE CONTACTO:	9108884260
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Sección #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 14 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

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)	32		X	sin necesidad
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	sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	sin necesidad
67	67 - ALIMENTACIÓN - Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	5		X	

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

CLIENTE ENTREGA

CLIENTE RECIBE

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Publico Rocio Ojeda
NUMERO DE DOCUMENTO:	100729223	NUMERO DE DOCUMENTO:	1064215799
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COO. CASA ALDEAS UNAS
NUMERO DE CONTACTO:	3128884268	NUMERO DE CONTACTO:	3128884268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>

[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

541

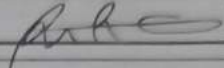
541

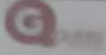
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 15 DE 2025, 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)	32	X	Sin necesidad
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	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X	Sin necesidad

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.

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Pastor Elvira Ramos Jody
NUMERO DE DOCUMENTO:	IDENTIFICACION	NUMERO DE DOCUMENTO:	4064755298
CARGO:	PRODUCTOR EJECUTIVO	CARGO:	100% CASA ATE RESUMOS.
NUMERO DE CONTACTO:	ELABORADA	NUMERO DE CONTRATO:	3100008460
DISEÑA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Hoja No. 1

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

DIRETO DEL CONTRATO GENERAL

PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACION E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.

AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE

Dirección de Infancia

NOMBRE DEL EVENTO

Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños

FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO

SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025

LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA

CHIRIGUANA, CESAR

FECHA Y HORA DE ENTREGA

OCTUBRE 16 DE 2025, AM - PM

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y/O ELEMENTOS ENTREGADOS				
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y/O ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	UNIDAD	OTROS
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)	32	X	Sin necesidad
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	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X	Sin necesidad

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

Firma del Cliente

Firma del Proveedor

NOMBRE:	MANUEL MEXERA	NOMBRE:	Public Alvaro Rodolfo Ayala
NUMERO DE DOCUMENTO:	FACTURAS	NUMERO DE DOCUMENTO:	2064795299
CARGO:	PRODUCTION EJECUTIVO	CARGO:	AL. CASE ATLAS SWAS
NUMERO DE CONTRATO:	SIEMPRE	NUMERO DE CONTRATO:	2100000160
FIRMA:	MANUEL MEXERA	FIRMA:	RAA

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	541
	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 ICNF	
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de infancia	
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O REGIONAL	CHIRIGUANA, CESAR	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, 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)	32	X	<i>Se acordó</i>
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	<i>Se acordó</i>
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	<i>Se acordó</i>
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8	X	<i>Se acordó</i>

NOMBRE	MANUEL MORAÑA	NOMBRE	46 - Ten Guemes D.
NÚMERO DE DOCUMENTO	00000000	NÚMERO DE DOCUMENTO	1064390013
CARGO	PROCURADOR - EJECUTIVO	CARGO	PS-1630-
NÚMERO DE CONTRATO	00000000	NÚMERO DE CONTRATO	201340073
SEÑALA	MANUEL MORAÑA	SEÑALA	46-7.



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBP.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 27 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)	32		X	sin raudad
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	sin raudad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		sin raudad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	sin raudad

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

QUEEN ENTREGA		QUEEN REC.	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Padre Ralmo de Jugu
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064755298
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROCESADOR ALIMENTOS
NÚMERO DE CONTACTO:	3146329864	NÚMERO DE CONTACTO:	3108884408
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[Firma manuscrita]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 28 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES/COMENTARIOS 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)	32		X	sin necesidad
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	sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	sin necesidad

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:	Pablo Rocha Ojeda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007286125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1067815290
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COO. (BUSA) PRE-SIN
NÚMERO DE CONTACTO:	316828884	NÚMERO DE CONTACTO:	318888460
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 29 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		COMPARACION 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)	32		X	Sin necesidad
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	Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		Sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	Sin necesidad

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.

SUJETO ENTREGA		SUJETO RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Pablo Roche Ojeda
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1097286125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	106475298
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADOR
NÚMERO DE CONTACTO:	318832884	NÚMERO DE CONTACTO:	3180004268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[Firma manuscrita]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 01017132025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICRP.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCION	CANT	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES (PUNTO DE ENTREGA)
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)	32		X	sin novedades
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	sin novedades
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		sin novedades
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	sin novedades

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:	Pablo Alvaro Paredes
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	4001725296
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADOR DE LOGÍSTICA
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329584	NÚMERO DE CONTACTO:	3188804268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[Firma manuscrita]



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Definición a

541


CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ILBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Infancia
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 31 DE 2025, AM - PM

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	130	X		Sm no leída
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	130		X	sin novedades

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:	Pablo Elvir - Roche Jago
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007256125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795290
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COOR. CASAS ATRAPASUEÑOS
NÚMERO DE CONTACTO:	318832984	NÚMERO DE CONTACTO:	3188884268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[Firma manuscrita]

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	<small>Solicitud #</small>
		541
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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 06 DE 2025, AM - PM	

SERVICIOS RECIBIDOS

21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	130	X	Sin novedades
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	130	X	Sin novedades

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:	Pablo Elvira Rocha
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007294125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007294125 290
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADOR ATRAPASUEÑOS
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329364	NÚMERO DE CONTACTO:	3188284268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 07 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OTROS COMENTARIOS
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	130	X		Sn necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	130	X		Sin necesidad

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:	Pablo Elvira Rocha Ayala
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007294125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064705298
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	COORD. CASA MULTISERVICIO
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	380804268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Firma manuscrita]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 03017122025

Solicitud N°

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EFECTUACIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CÉSAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 08 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

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		sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X		sin necesidad
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		sin necesidad
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		sin necesidad
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X		sin necesidad

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

SECTOR DE TRABAJO		SECTOR PASAJERO	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	PASAJERO DURAN RODRIGUEZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007286123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	7064793299
CARGO:	PROYECTISTA - EJECUTIVO	CARGO:	COORDINADOR PASAJEROS
NÚMERO DE CONTACTO:	558829884	NÚMERO DE CONTACTO:	318888468
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	541
	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	
ENCUADRE DEL EVENTO	Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025	
LUGAR DE REALIZACIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 09 DE 2025, 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	En mano
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20	X	En mano
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	En mano
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	En mano
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40	X	En mano

Las partes firmaron en presencia de los señores (testigos) en sus propios y debidos conocimientos y en concordancia con las disposiciones legales vigentes.

SECTOR PRODUCTORA		SECTOR PRODUCTOR	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Patricio Elvira Rodolfo yca
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1807288123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064795290
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Coor. Casa artesanal
NÚMERO DE CONTACTO:	9188329384	NÚMERO DE CONTACTO:	308884268
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	<i>[Handwritten Signature]</i>



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

541

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, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 29 AL 02 DE NOVIEMBRE DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 10 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OTROS COMENTARIOS
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		Sin novedades
21-	21-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMOS 14 A 17 Y MAYORES DE 18 AÑOS (VER ANEXO 6) INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X		Sin novedades

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

CLIENTE		PROVEEDOR	
NOMBRE	MANUEL HERRERA	NOMBRE	Patla Elena Rocha Ojeda
NUMERO DE DOCUMENTO	3007294123	NUMERO DE DOCUMENTO	1084595248
CARGO	PRODUCTOR EJECUTIVO	CARGO	COO. COO. Profesora
NUMERO DE CONTACTO	81882384	NUMERO DE CONTACTO	318004268
FIRMA	MANUEL HERRERA	FIRMA	MAC

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		386
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, familiares y comunitarios septiembre Casas Atrapasueños	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	SEPTIEMBRE 01 AL 28 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CHIRIGUANA, CÉSAR	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	SEPTIEMBRE 01 AL 28 DE 2025, AM -PM	

67-	67-RECARGA DE BOTELLONES DE AGUA DE 20 L CADA UNO CON SOPORTE EN PLÁSTICO, QUE SE ADQUIEREN EN LA PRIMERA SEMANA EN CADA CASA ATRAPASUEÑOS BOTELLÓN DE AGUA 20 LITROS INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		x	Se recibieron Se recibió 4 Botellones. 10 Botellones
221	221-TOALLAS DE PAPEL PESO BASE: 42,0 G/M2 CALIBRE: 12,5 MIL PULG ANCHO DE HOJA: 247 MM LONGITUD TOTAL /LONGITUD DE LA HOJA: 241 MM RESISTENCIA EN SECO LONGITUDINAL: 8342, 0 GF/3" PAQUETE POR 150 UNIDADES INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10		x	Se recibió sin com...

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.

PROVEEDOR		CLIENTE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Man Teo Guido Rizo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1064790013
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Psicólogo
NÚMERO DE CONTACTO:	318 8329364	NÚMERO DE CONTACTO:	3007392076
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Man T.