	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	40		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		X	

NOTA

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE: Geny Karina Palacio A.
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1094577182
CARGO	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: promotora de salud
NUMERO DE CONTACTO:	3166329884	NÚMERO DE CONTACTO: 3142323619
FIRMA	MANUEL HERRERA	FIRMA: Geny Karina Palacio A.

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	40		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE	MANUEL HERRERA	NOMBRE	Geny Karina Palacio A.
NUMERO DE DOCUMENTO	1007206175	NUMERO DE DOCUMENTO	1094377182
CARGO	PRESIDENTE EJECUTIVO	CARGO	Promotora de salud
NUMERO DE CONTACTO	3146349184	NUMERO DE CONTACTO	3142323619
FIRMA	MANUEL HERRERA	FIRMA	Geny Karina Palacio A

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER - PARQUEADERO FAROS DEL CATATUMBO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025, PM

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

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Gisel Galvan G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090515O4
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3155274210.
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Gisel Galvan G.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 20 DE 2025, PM

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

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	GISEL GALVÁN G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1040 [illegible]
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	315 [illegible]
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	GISEL GALVÁN G.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER - SALON COMUNAL LA ESPERANZA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 22 DE 2025, 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)	30		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30		X	

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Paula Andrea Suarez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007860975
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3053345077
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Paula Suarez

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	[redacted]
		SS 566

[redacted]	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.
[redacted]	Dirección de Familias y Comunidades
[redacted]	Encuentros Comunitarios, Centros De Interés, Y Encuentros Populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
[redacted]	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
[redacted]	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER
[redacted]	OCTUBRE 16 DE 2025, PM

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
1-	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	7		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)	32		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)	41		X	
59-	59 HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		X	

[redacted]	[redacted]	[redacted] Paola Murillo. [redacted] [redacted] [redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted] Paola Murillo

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	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)	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 caracteristicas técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Any Daniela Guerra
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065834157
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	321-5-57123
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Any Daniela Guerra

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PELAYA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1-	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
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)	50		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carmen Perin Quintero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	26765.955
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329884	NÚMERO DE CONTACTO:	3225362911.
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carmen Perin Q.

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01037132025	SS 566
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.	
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, PM	

1-	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	6		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)	12		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)	82		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Julia Fairo Reyes Campos
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296129	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1091078955
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3104855521
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Fairo Reyes.

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PAILITAS, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	30		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)	30		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30		X	

NOTA:

Los 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:	Ludy Rincon Palacios
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007796125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	49.741.960
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario C
NÚMERO DE CONTACTO:	3148329364	NÚMERO DE CONTACTO:	3172305512
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR - ESCUELA URBANA MIXTA DIVINO NIÑO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	30	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)	50	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80	X		

NOTA

Los 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:	Amy Daniela Escorcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007294125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065839151
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3166329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3216551123
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Amy Daniela Escorcia

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR - COLEGIO DIVINO NIÑO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS

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

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Didier Saenz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065573734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3144329984	NÚMERO DE CONTACTO:	3015421311
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	D. Saenz

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PELAYA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			NO	SI	
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Carmen Rosa Quintero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	26715.955
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3225362911
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Carmen Rosa Quintero

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	FLORIDABLANCA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
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)	25	X		

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Sonia Hernandez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101688674
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Profesional Pedagogia
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3005748090
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	FLORIDABLANCA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Cristina Escobar Altahona
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065818846
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Señora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3127370962
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	SS 566
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 835/2025		
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.	
ÁREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias Y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUMARIBO, VICHADA	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, PM	

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES
			SI	NO	
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)	65		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	65		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:	Dilia Blanca Pedomo Mendo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	41255237
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora - somos Famili
NÚMERO DE CONTACTO:	3164329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3136362214
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	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)	50		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	70		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA:		QUIEN RECIBE:	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Any Daniela Guerrero
NÚMERO DE DOCUMENTO	1007196125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065834155
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G. Comunitaria Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3206357123
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Any Daniela Guerrero

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CONVENCION, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	50		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)	75		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	125		X	

NOTA

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE: Laura Gisselle Contreras
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007256125	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1094968414
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO: Gestor convenio
NÚMERO DE CONTACTO:	3148329384	NÚMERO DE CONTACTO: 3185355425
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	SS 568

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0245-T-2025

OBJETO DEL CONTRATO SEGÚN	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL SERVICIO
AREA QUE SUPERVISA EL CONTRATO	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidades
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PUERTO NARIÑO, AMAZONAS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ENTREGADO SI	ENTREGADO NO	OBSERVACIONES/NOVEDADES
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	108		X	

Tercero de haber recibido a satisfacción los servicios y/o productos detallados anteriormente y en cabal ajuste con las características técnicas establecidas contractualmente.

FIRMA	[illegible]
NOMBRE	[illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO	[illegible]
CARGO	[illegible]
NÚMERO DE CONTRATO	[illegible]
FIRMA	[illegible]

Pesa Elena Damian
Profesional SPSC.

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	SS 566
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 0[illegible]/2025	
	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	
	Dirección de Familias y Comunidades	
	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad	
	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025	
	LETICIA, AMAZONAS	
	OCTUBRE 18 DE 2025, PM	

		CANT	ENTREGA		OBSERVACIONES/NOVEDADES
			NO	SI	
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	10		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50		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)	220		X	

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	[illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296135	NÚMERO DE DOCUMENTO:	[illegible]
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	[illegible]
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329584	NÚMERO DE CONTACTO:	3124285984
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	[illegible]

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	PUERTO CARREÑO, VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ÍTEM	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)	6	X		Se evidencia cumplimiento y puntualidad por parte del operador.
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)	369	X		Se evidencia cumplimiento y puntualidad por parte del operador
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	375	X		Se evidencia cumplimiento y puntualidad por parte del operador

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Rosana Hernández Carrero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	21249844
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Puerto Carreño
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3202034609
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 21 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

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

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	MARIA CAMILA BACA S.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094549281
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329284	NÚMERO DE CONTACTO:	3145710281
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCION	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
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)	35		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	35		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Gina Danelly Jimenez Jaime)
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	CC 1005042718
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3229565647
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	50		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)	50		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Dina Bizcano
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	cc. 1094279472
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagoga UTFC 2 Sardinata
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3182805579
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Dina Bizcano

40.010

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	120		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Leidy Karina Cardenas M
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090472919
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3136117286
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Leidy K Cardenas M

leidy?

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	EL ZULIA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	4		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	31		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	90		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	125		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Sdrey Milena Quintero Acosta
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090460853
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario y cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3012482663
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	EL ZULIA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Marlon Hgte.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	60413767
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3152476267
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER - POLIDEPORTIVO DEL BARRIO MORICHAL
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	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)	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)	20		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	40		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Jessica Florez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090255691
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Facilitadora etnica
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3015727023
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Jessica F.

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER - CRA 12 CLL 14 BARRIO EL PARAMO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	2		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	8		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Jaira Higuera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	27666312
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3203667676
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 17 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	5		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	70		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	95		X	

NOTA:

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

QUIÉN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Slendy daniela Chacón
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1010183588
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	gestora comunitaria Social
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3022266594
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	daniela C.

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	EL ZULIA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025, PM

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

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Hailyn Mejia
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	60413767
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3157976267
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

3157976267

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025, PM

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

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Gisel Galvàn G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090515604
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329184	NÚMERO DE CONTACTO:	3165274210
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Gisel Galvàn G.

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025	
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR - INSTITUTO EDUCATIVO MIXTA LA NEVADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 18 DE 2025, AM

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)	30		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)	50		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	80		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Amy Daniela Guerra
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065839151
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	G Comunitaria y Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3216551123
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Amy Daniela Guerra

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101712025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	PAILITAS, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 16 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
1 -	1 -ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDADNIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 MESES 30 DIAS (VER ANEXO 5)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		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)	80		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)	140		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	140		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Lucky Tinoco P
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	99.716.960
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3172305512
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 566

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitarios, Centros De Interes, Y Encuentros populares Del Servicio Somos Familias Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 16 AL 22 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 19 DE 2025, 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)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	70		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	90		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Sandra Jaqueth Leon Romero
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1122121344
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3009820006
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner