	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 586

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº: 01017122025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF.
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTROS DE FAMILIAS Y JUVENTUDES.PROGRAMA DE GESTION EDUCATIVA PARA EL FORTALECIMIENTO FAMILIAR
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 28 AL 30 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA; NORTE DE SANTANDER.
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 28 AL 30 DE 2025, AM – PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	AM	PM	OBSERVACIONES
501	501 - SALONES Y ALOJAMIENTO - * Salón sin dotación - OCT 28	1	X	X	Satisfactorio.
502	502 - SALONES Y ALOJAMIENTO - * Salón sin dotación - OCT 29	1	X	X	Recibido
503	503 - SALONES Y ALOJAMIENTO - * Salón sin dotación - OCT 30	1	X	X	Recibido
43	43 - ALIMENTACIÓN - Refrigerios Tipo B	200	100 UND AM	100 UND PM	Recibido 29/10/25
43	43 - ALIMENTACIÓN - Refrigerios Tipo B	200	100 UND AM	100 UND PM	Sin novedad.

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

SUPERVISOR		CONTRATISTA	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Ana Maria Jurado
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007298123	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004963126
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Logistica
NÚMERO DE CONTACTO:	3143139934	NÚMERO DE CONTACTO:	3008351096
	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: QUINTA GENERACION SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 900391059
Generado por: Jorge Leandro Mateus Gualdron

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	CORPORACION ASED	**Nro. Producto Destino**	0550046500048965
Nro. Identificación	8040097280	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**Nro. Comprobante**	1
Nro. Producto Origen/Recaudador	405089921	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/10/31	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2025/10/31	**Estado de Aviso**	-
Valor Transacción	$40,000,000.00	**Fecha de Aviso**	-
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	-
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	405A3212530401DT
Estado	DEB	**Información Adicional**	SS-586 FE-133
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	-
Nro. Control	OV5004NNJR	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	Jorge Leandro Mateus Gualdron