	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	PUERTO CARREÑO, VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 31 DE 2025, AM

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

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

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUQUITA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25		X	Se recibe pan, yogur y banano en buenas condiciones, con fecha de vencimiento vigente

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:	Nelson Elioner Barrero Villalba
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408663
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1006408663
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUQUITA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 04 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	25		X	Se recibe pan, yogur y banano en buenas condiciones, con fecha de vencimiento vigente

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:	Nelson Elioner Barrero Villalba
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408663
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1006408663
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ARAUQUITA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 03 DE 2025, PM

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	Se recibe pan, yogur y banano en buenas condiciones, con fecha de vencimiento vigente

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:	Nelson Elioner Barrera Villalba
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006408663
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1006408663
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	TAME, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 03 DE 2025, PM

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 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:	Gissel Camila Franco Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469410
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Camila Franco

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	TAME, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 04 DE 2025, PM

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)	50		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Gissel Camila Franco Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007469416
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotor de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3202743619
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Camila Franco

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 05 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			
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20			

Las partes firman de conformidad de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y se recomendación con las observaciones hechas en posibilidades mejora tratamiento

RECIBIDO:	BRENDA RAMIREZ	NOMBRE:	Sandra Joneth leon Romero
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	1126121344
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3173833729	NÚMERO DE CONTACTO:	3098760026
FIRMA:	BRENDA RAMIREZ	FIRMA:	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	SOLICITUD # 55 651
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0101TS2025	
OBJETO DEL CONTRATO SEGUN SU	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 Familias y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	Centros de Interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025	
LUGAR DE EJECUCION Y/O ENTREGA	LETICIA, AMAZONAS	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 01 DE 2025, PM	

ITEM	DESCRIPCION	CANT	ENTREGADO SI	ENTREGADO NO	OBSERVACIONES/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)	50		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:	Nancy L. PEREZ
NUMERO DE DOCUMENTO:	1007206123	NUMERO DE DOCUMENTO:	1106060631
CARGO:	PRODUCTOR EJECUTIVO	CARGO:	Lider Comunidad
NUMERO DE CONTACTO:	3148725589	NUMERO DE CONTACTO:	3212429784
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Nancy Perez

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # 55 651

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	Centros de Interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 3 DE 2025, AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES LUGAR 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)	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:	Oscar Mauricio Carvajo Gil
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1102.058
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Contratista ICBF
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3052540903
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Oscar M. Carvajo

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de Interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CODAZZI, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	10		X	Ninguna.
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)	33		X	Ninguna
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)	333		X	Ninguna
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	367		X	Ninguna

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:	Kaiem Paola Diaz Canole.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1122404177.
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329364	NÚMERO DE CONTACTO:	3184967511
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	55 651

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 0140 752025

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	VALLEDUPAR, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	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)	120		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50		X	

NOTA

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Didier Saenz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1307296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1065573734
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168339384	NÚMERO DE CONTACTO:	3016922134
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Didier Saenz

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 05 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	JHAN CARLOS DAVID GUERRERO RAMIREZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004797071
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROMOTOR DE SALUD
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3222395447
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Jhan Carlos Guerrero

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 02 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	JHAN CARLOS DAVID GUERRERO RAMIREZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004797071
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROMOTOR DE SALUD
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3222395447
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Jhan Carlos Guerrero

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	ARAUCA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 03 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	JHAN CARLOS DAVID GUERRERO RAMIREZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004797071
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	PROMOTOR DE SALUD
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3222395447
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Jhan Carlos Guerrero

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARAVENA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 31 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	Kelit Pineda Mosquera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500092
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1116500092
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Kelit P

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARAVENA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 04 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	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:	Kelit Pavedd Mosquera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500092
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1116500092
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Kelit P

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARAVENA, ARAUCA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	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:	Kellt Pavada Plosquera
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1116500092
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotord de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1116500092
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Kellt P

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	PELAYA, CESAR
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	70		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	180		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	180		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:	Mary Julieth Boneth Uribe
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007196128	NÚMERO DE DOCUMENTO:	49666129
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Prof. en Pedagogia
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3147112369
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	BARRANCABERMEJA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 1 DE 2025, 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)	10		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	20		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	100		X	

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Julieth Rocampo Salazar
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1091022593
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Trabajo social
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3143944769.
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Julieth Rocampo Salazar

Powered by CamScanner

Quinto	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	BUCARAMANGA, SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	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)	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:	Luz Andrea Saavedra Rangel
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1098623589
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3183063846
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	5		X	
13-	13-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	15		X	
17-	17-ALIMENTACIÓN REFORZADA TIPO REFRIGERIO LISTA PARA CONSUMO PARA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES MINUTA PATRÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (VER ANEXO 6)INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	30		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	50		X	

NOTA:

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

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Yany Katerine Meneses Pabon
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	60498639 80
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:	3146329584	NÚMERO DE CONTACTO:	3138712560
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Yany Meneses

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

Quinto	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	CUMARIBO, VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 01 DE 2025, PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	ENTREGA AM	ENTREGA PM	OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	75		X	Sin novedad

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 Perdomo Mendoza
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	41255237
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Promotora
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3136362214
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 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)	180		X	
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	200		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:	leidy Karina Cardenas
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090472949
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3136117286
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	leidy K. Cardenas

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 1 DE 2025, AM

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)	240	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	240	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:	Danida Matamoros
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090389990
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3203084641
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Danida Matamoros

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 1 DE 2025, AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	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)	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)	60	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)	150	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:	Leisa Juan Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	5460743
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Delegado
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3163310456
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Leisa Rodriguez

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 3 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)	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 constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Lina Maria Urcano
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1094279472
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Pedagoga
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3182885574
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Lina M Urcano

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 05 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)	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 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:	Daniela Fernanda Matamoros
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	321 308 4641
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitaria
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	1090 38 9990
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Daniela Fernandez

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 07 DE 2025, AM

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 5)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)	145	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	160	X		

NOTA:

Las partes firman en 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:	Yaneth Lindarte.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	60361697.
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Lider Servicio Familias 4@.
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3012904740
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	LOS PATIOS, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 08 DE 2025, AM

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)	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 caracteristicas técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Erika Camila Velandia G
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1000603778
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestora Comunitario Cultural
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3212854233
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: SS 651

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 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	Centros de Interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	ABREGO, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 30 DE 2025, AM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			HORA	FOLIO	
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)	14	8:00 a. m.		
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	8:00 a. m.		
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	8:00 a. m.		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	124	8:00 a. m.		
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	10:00 a. m.		
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)	60	10:00 a. m.		
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	10:00 a. m.		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	126	10:00 a. m.		

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.

NOMBRE:	MANUEL HERRERA	NOMBRE:	Valentino Tuxdo ortiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1093786179	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1090536411
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3168959564	NÚMERO DE CONTACTO:	3202361166
EMAIL:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Valentinotuxdo ortiz

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	PUERTO CARREÑO, VICHADA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 01 DE 2025, AM

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)	6	X		Se da cumplimiento a lo descrito en la actividad con eficiencia y responsabilidad
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		Se da cumplimiento a lo descrito en la actividad con eficiencia y responsabilidad
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 da cumplimiento a lo descrito en la actividad con eficiencia y responsabilidad
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	399	X		Se da cumplimiento a lo descrito en la actividad con eficiencia y responsabilidad

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:	Promotora de Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3202034609
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner

	ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud # SS 651

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	Centros de interés - Encuentros comunitarios - Encuentros populares
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	OCTUBRE 30 A NOVIEMBRE 05 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÒN Y/O ENTREGA	TIBU, NORTE DE SANTANDER
FECHA Y HORA DE ENTREGA	OCTUBRE 31 DE 2025, AM

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)	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)	125	X		
59-	59-HIDRATACIÓN: BOLSA POR 250 ML INCLUYE TRANSPORTE (DISTRIBUCIÓN EN SITIO DE REALIZACIÓN DEL EVENTO O ACTIVIDAD)	175	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:	SANDRA JANETH LEON ROMERO
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1126121344
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	GESTOR COMUNITARIO
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3008700026
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	

Powered by CamScanner