



ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

SS 767

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	Segundo Encuentro Popular de Familias Cuidadoras del servicio Somos Familia Somos Comunidad
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	NOVIEMBRE 20 AL 21 DE 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte
FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOVIEMBRE 20 AL 21 DE 2025, AM - PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
42	42 - ALIMENTACIÓN - Refrigerios Tipo A	65	X		
61	61 - ALIMENTACIÓN - Hidratación Botella de Agua mediana	65	X		
51	51 - ALIMENTACIÓN - Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	12	X		ALMUERZOS
496	496 - SALONES Y ALOJAMIENTO - Alojamiento en acomodación sencilla	1		X	LLEGADA 20 NOV SALIDA 21 NOV
497	497 - SALONES Y ALOJAMIENTO - Alojamiento en acomodación doble	5		X	LLEGADA 20 NOV SALIDA 21 NOV
51	51 - ALIMENTACIÓN - Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	12		X	CENAS

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:	Faneth Iridato
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007296125	NÚMERO DE DOCUMENTO:	60361697
CARGO:	PRODUCTOR - EJECUTIVO	CARGO:	Uder de servicio ICBF SF8E.
NÚMERO DE CONTACTO:	3168329384	NÚMERO DE CONTACTO:	3012 914740
FIRMA:	MANUEL HERRERA	FIRMA:	Faneth Iridato

Nota: se firma por 5 alojamientos para (5) personas que viajaron, las demás filias NO viajaron.
Faneth Iridato



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Deici Yurani Rugeles Leal.

C.C.

1090364.984.

Celular

Valor en número

\$ 19.000.

Valor en letras

Diecinueve mil pesos mlt.

Firma del
Beneficiario :

x Deici Rugeles Leal.

Firma Responsable
del evento:

Juan Luis.

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.364.984**

RUGELES LEAL

APELLIDOS

DEICI YURANI

NOMBRES



Deici Yurani Rugeles Leal
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1985**

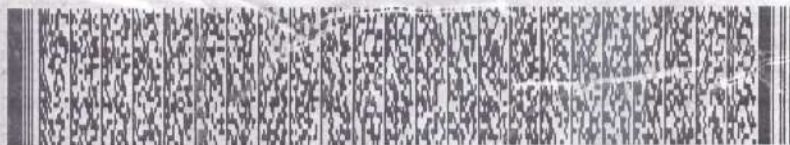
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAR-2004 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

II DICE DERECHO



P-2500100-57125702-F-1090364984-20040913

0041104257B 02 159718790



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Mario Nelsy Zarate Parro

C.C.

37271273

Celular

302 6541487

Valor en número

\$ 19.000

Valor en letras

Diecinueve mil pesos MCT

Firma del
Beneficiario :

Nelsi Zarate

Firma Responsable
del evento:

Florencia Zarate

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 37.271.273
ZARATE PARRA

APELLIDOS MARIA NELCY

NOMBRES

NELCY

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1977

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

25-NOV-1999 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-2500100-00890510-F-0037271273-20170324 0054451030A 1 47937517



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Maria Rosa Picuasi

C.C.

181929

Celular

3168072865

Valor en número

\$ 19.000

Valor en letras

Diecinueve mil pesos M/L.

Firma del
Beneficiario :

x

Firma Responsable
del evento:

Fuente ciudad

Observaciones y/o sugerencias:



I<COL181929<<<0<<<<<<<<<<<<<<<
5109034F2909037ECU<<<<<<<<<<<6
PICUASI<QUINCHIGUANGO<<MARIA<R



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Mayerly Mercado Gutierrez.

C.C.

1090435986

Celular

3185201783.

Valor en número

\$ 19.000.

Valor en letras

Diecinueve mil pesos M/Gr.

Firma del
Beneficiario :

Mayerly Mercado G.

Firma Responsable
del evento:

Juan Luis

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.435.986**
MERCADO GUTIERREZ

APELLIDOS
MAYERLLY

NOMBRES
Mayerlly Mercado G.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-1991**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUN-2009 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



R-2500100-00293386-F-1090435986-20110415 0026714516A 1 36162794

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Erika Paola Torres Parra

C.C.

1094163242

Celular

312-2403272

Valor en número

\$ 24.000

Valor en letras

Veinticuatro mil pesos MCT.

Firma del
Beneficiario :

x Erika Paola Torres Parra

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Yenney Adriana Celis Vargas

C.C.

37346428

Celular

316 421 6869

Valor en número

\$ 24.000

Valor en letras

Veinticuatro mil

Firma del
Beneficiario :

Yenney Adriana Celis V.

Firma Responsable
del evento:

Firma responsable

Observaciones y/o sugerencias:

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Astnd Milena Sanchez Sanabria

C.C.

1093738437

Celular

311 46 96030

Valor en número

\$ 12.000.

Valor en letras

Doce mil pesos.

Firma del
Beneficiario :

ASTND MRS

Firma Responsable
del evento:

ASTND MRS. *responsable*

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.093.738.437

SANCHEZ SANABRIA

APELLIDOS

ASTRID MILENA

NOMBRES

ASTRID M S. S.

FIRMA



**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Victor Julio Chacón Rojas

C.C.

88 275 747

Celular

322 815 1237

Valor en número

\$ 70.000

Valor en letras

Setenta mil pesos

Firma del
Beneficiario :

[Firma manuscrita]

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

SECRETARÍA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
CHACON ROJAS

NUIP 88.275.747

Nombres
VICTOR JULIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
22 JUL 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TIBU (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
08 NOV 2002, CUCUTA

Firma

Victor Julio Chacon Rojas

Fecha de expiración
12 ENE 2034

037101635



Victor Julio Chacon Rojas
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Pérez de Arce



ICCOL037101635025001<<<<<<<<<<
8407225M3401125COL88275747<<<4
CHACON<ROJAS<<VICTOR<JULIO<<<<



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Maria Relisia Hernandez Salas.

C.C.

60.440 741

Celular

311 6827756.

Valor en número

\$ 70.000

Valor en letras

setenta mil pesos MCT.

Firma del
Beneficiario :

X Olivera R-I S.

Firma Responsable
del evento:

Firma responsable.

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 60.440.741
HERNANDEZ SALAS

PELLIZOS
MARIA FELISIA

CONJUGES

MARIA FELICIA HS.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1975

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-MAR-1995 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODA



A-2506900-01201992-F-0060440741-20210118

0073109008A 1

8501277167

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Dona Patricia Gelves

C.C.

27697409

Celular

3145381035

Valor en número

\$ 170.000

Valor en letras

Ciento setenta mil pesos

Firma del
Beneficiario :

Dona Patricia Gelves.

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Yina Carolina Castancho Alvarez

C.C.

1095924452

Celular

3208166962

Valor en número

\$ 70.000

Valor en letras

Setenta mil pesos

Firma del
Beneficiario :

Yina Carolina Castancho

Firma Responsable
del evento:

Frederick Andate

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.095.924.452**

CRISTANGO ALVAREZ

APELLIDOS

YINA CAROLINA

NOMBRES

Yina Carolina Cristango A

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1990**

FLORESTA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

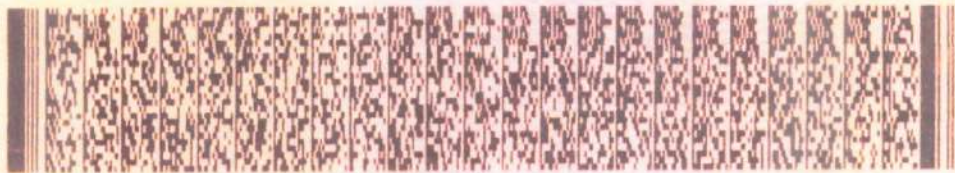
F

SEXO

13-FEB-2009 GIRON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2709100-00158649-F-1095924452-20090606

0012201891A 1

27010711



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Manoxi Karley Torres Toro

C.C.

6541937

Celular

3046011666

Valor en número

\$ 220.000

Valor en letras

Doscientos veinte mil pesos

Firma del
Beneficiario :

Manoxi Karley Torres Toro

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

**FÓRMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Julie Yorley James Rojas

C.C.

1093737516

Celular

3213708678

Valor en número

\$ 70.000.-

Valor en letras

setenta mil pesos mch.

Firma del Beneficiario :

X

Firma Responsable del evento:

Observaciones y/o sugerencias:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.093.737.516**

JAIMES ROJAS
 APELLIDOS

JULIE YORLEY
 NOMBRES

FIRMA



P-2505400-05138545-F-1083737516-200508028
 00299051784 02 17747754

REGISTRO NACIONAL
 ADMINISTRACION NACIONAL

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
12-NOV-2004 LOS PATOS

ESTATURA
1.49

G.S. RH
B+

SEXO
F

LUGAR DE NACIMIENTO
TOLEDO (NORTE DE SANTANDER)

FECHA DE NACIMIENTO
20-ENE-1986





FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Eladina Camargo Zambrano

C.C.

1091812381

Celular

3226253597

Valor en número

\$ 70.000

Valor en letras

Setenta mil pesos

Firma del
Beneficiario :

Eladina Camargo

Firma Responsable
del evento:

Javier Cordero

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.091.812.381**

CAMARGO ZAMBRANO

APELLIDOS

ELADINA

NOMBRES

Eladina Camargo

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1973**

MERIDA - ALBERTO ADRIANI

VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-ABR-2019 SARDINATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALGADO YACANA

INDICE DERECHO



P-2508500-01082826-F-1091812381-20190711 0066230746A 4 99744033



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Esperanza Sanchez Obando

C.C.

39.745.723.

Celular

323 2530886.

Valor en número

\$ 200.000.

Valor en letras

Doscientos mil pesos M/c.

Firma del
Beneficiario :

*Esperanza Sanchez

Firma Responsable
del evento:

Gracia Suidar

Observaciones y/o sugerencias:


INDICE DERECHO

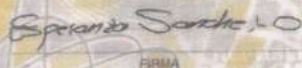
FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1964**
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-SEP-1984 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GÁLVEZ YACHA

A-2500100-00837056-F-0039745723-20160620 0050164305A 1 7603966962

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.745.723**
SANCHEZ OBANDO
APELLIDOS
ESPERANZA
NOMBRES


FIRMA





FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Yaneth Omara Arcevalo Molina

C.C.

37198686

Celular

3104898302

Valor en número

\$ 70.000

Valor en letras

Setenta mil pesos.

Firma del
Beneficiario :

Omaira Arcevalo

Firma Responsable
del evento:

Juan Molina

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.198.686**
AREVALO MOLINA

APELLIDOS
YANETH OMAIRA

NOMBRES
Omaira Arevalo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1979**
SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-2000 SARDINATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2508500-01299111-F-0037198686-20220521 0079444399G 1 8504514813



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Betsain Carrascal Estevez.

C.C.

37.370 606.

Celular

3142361427.

Valor en número

\$ 260.000.

Valor en letras

Doscientos sesenta mil pesos.

Firma del
Beneficiario :

Betsain Carrascal

Firma Responsable
del evento:

Firma responsable

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **37.370.606**

APELLIDOS
CARRASCAL ESTEVEZ

NOMBRES
Betsaid Carrascal

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1975**

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1997 CONVENCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2502200-01935167-F-0037370606-20221220 0093121770A 1 8506514663



FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Kelly Yohana Trigos ortiz.

C.C.

1.094.572.256

Celular

3224619594.

Valor en número

\$ 200.000

Valor en letras

Doscientos mil pesos mlt.

Firma del
Beneficiario :

Kelly Trigos

Firma Responsable
del evento:

[Firma manuscrita]

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.094.572.256

TRIGOS ORTIZ

APELLIDOS
KELLY VOJANA

NOMBRES
kelly Trigos

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-2004

ABREGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2022 ABREGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER YEGA ROCHA



P-2500400-01297401-F-1094572256-20220511 0079312961A 2 8504224876

**FORMATO REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

Contrato 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 Macro Región CINCO (5)

LUAGAR DEL EVENTO : Hogar Infantil Zonal Franca de Cucuta, frente a Urb.Norte

Fecha de evento: Noviembre 21 de 2025

No de evento SS 767

Ciudad : CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Trans. Terrestre: X

Trans. Fluvial:

Otro:

DATOS DE QUIEN RECIBE EL REEMBOLSO

Nombre:

Luz Estrella Torres Concedor

C.C.

1001 806 888

Celular

323 420 8456

Valor en número

\$ 70.000

Valor en letras

Setenta mil pesos

Firma del
Beneficiario :

Luz Estrella Torres Concedor

Firma Responsable
del evento:

Francisco Indurain

Observaciones y/o sugerencias:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.091.806.888**
TORRES CORREDOR

APELLIDOS
LUZ ESTELLA

NOMBRES
Luz Estella Torres C.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-1993**
SARDINATA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

19-ENE-2011 SARDINATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
VERIFICAR FIRMAS DIGITALIZADAS



A-2508500-01435170-F-1091806888-20240423 0139848248A 1 851136616