Área o Dirección Regional	**META**			**Dependencia solicitante**	**GRUPO DE GESTION MISIONAL**		
Fecha de solicitud	25 (Día)	Junio (Mes)	2026 (Año)				
N° CDP	**1126**	**Fecha**	6 (Día)	Enero (Mes)	2026 (Año)		
N° Solicitud CDP SIIF	**1126**	**Fecha**	6 (Día)	Enero (Mes)	2026 (Año)		

Tipo de modificación: Reducción [ ] Adición [X] Anulación [ ]

1. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

SOLICITUD ADICION PARA CUBRIR ATENCION DESDE 01 DE JULIO A 31 DE OCTUBRE DE 2026

Identificador (es) presupuestal (es)	Dependencia	Recurso	Nombre dependencia	Valor actual	Operación	Valor operación	Valor final
C-4602-1500-9-704020-4602020-02	166	27	POLIZAS PARA PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA	$ 1.500.000,00	Adición	$ 6.000.000,00	$ 7.500.000,00
C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	10	SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	$ 775.066.657,00	Adición	$ 456.290.465,00	$ 1.231.357.122,00
							$ 0,00
							$ 0,00
							$ 0,00
							$ 0,00
							$ 0,00
TOTALES				**$ 776.566.657,00**		**$ 462.290.465,00**	**$ 1.238.857.122,00**

3. FIRMA (S) AUTORIZADA (S)

Jefe, Coordinador (a) de Grupo o Gerente del Recurso

Firma

Nombre INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS

Cargo COORDINADORA GRUPO GESTION MISIONAL

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012