BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO SOLICITUD DE SERVICIO - CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN Y CIERRE	F2.P4.ABS	12/05/2025
		Versión 8	Página 1
		Clasificación de la Información: CLASIFICADA	

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:	
640		Mesa Publica		70

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**16/10/2025**
Fecha de solicitud:	29/09/2025	**Fecha fin:**	**16/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Magdalena**	**Hora inicio:**	9:00 AM
Nombres enlace del evento:	Mesa Pública	**Hora fin:**	12:00 PM
Teléfono de Contacto:	3015205709	**Ciudad del Evento :**	**San Angel Magdalena**
Correo Institucional:	Daniel.Ospino@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Centro Zona Fundación**
Jefe o Director Area / Regional:	ASHFIELD LEONARDO ROBINSO	**Objetivo del Evento:**	Realizar la mesa publica del Centro Zonal Fundación
Cargo:	Director (E) Regional Magdalena		
Macroregión:	**M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd**	**Operador:**	**CONSULTORÍA ESTRATÉGICA INTEGRAL S.A.S.**

Servicios requeridos - items tarifario	$ 1.039.917
ítems no previstos tarifario (iva incluido)	$ 0
Comisión de Admon (7,80%):	$ 0
IVA Comisión de admon:	$ 0
Valor Total Evento	**$ 1.039.917**

En mi calidad Director o Jefe del area solicitante, Certifico la ejecución del evento, así como también el cumplimiento de los servicios requeridos y estipulados en la documentación adjunta y, en consecuencia, presento mi visto bueno para que se adelanten los trámites tendientes al pago de los servicios realmente prestados.

OBSERVACIONES:

Se firma a los 13 dias del mes de noviembre del año 2025.

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
ASHFIELD LEONARDO ROBINSON ALTAMAR	Director (E) Regional Magdalena	Regional Magdalena	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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