BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO SOLICITUD DE SERVICIO - CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN Y CIERRE	F2.P4.ABS	20/08/2025
		Versión 10	
		Clasificación de la Información: CLASIFICADA	

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:	
583		Voces que previenen la discriminación racial - Día de la Diversidad Étnica y Cultural		50

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**17/10/2025**
Fecha de solicitud:	8/10/2025	**Fecha fin:**	**17/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Infancia**	**Hora inicio:**	7:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Indira Alexandra Ricaurte Villalobos	**Hora fin:**	1:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3045285262	**Ciudad del Evento :**	**Quibdó, Chocó**
Correo Institucional:	Indira.Ricaurte@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Carrera 18 # 12-65 Nicolás Medrano, Quibdó - "Casa de M**
Jefe o Director Area / Regional:	BEATRICE LÓPEZ	**Objetivo del Evento:**	Propiciar espacios de reflexión y acción colectiva que contribuyan a prevenir la discriminación racial y a preservar la memoria de la diáspora africana en las niñeces y
Cargo:	DIRECTORA DE INFANCIA		
Macroregión:	**M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai**	**Operador:**	**MAGIN COMUNICACIONES SAS**

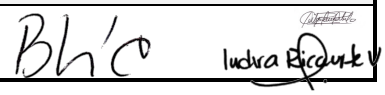
Servicios requeridos - items tarifario:	$ 2.668.969
ítems no previstos tarifario (iva incluido):	$ 2.000.000
Comisión de Admon (7,80%):	$ 156.000
IVA Comisión de admon:	$ 29.640
Valor Total Evento:	**$ 4.854.609**
Valor No Ejecutado:	$ 0
ANS:	$ 0
Valor Total Final Evento:	**$ 4.854.609**

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:

0

Se firma a los 20 dias del mes de octubre del año 2025.

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
BEATRICE LÓPEZ	**DIRECTORA DE INFANCIA**	**Dirección de Infancia**	

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