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:
770	acompañamiento a encuentros del ámbito comunitario del servicio somos famlia somos comunidad de la direccion de famlias y comunidades	450

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**19/11/2025**
Fecha de solicitud:	5/11/2025	**Fecha fin:**	**21/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunic**	**Hora inicio:**	9:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Juan Fernando Martinez Santacolo	**Hora fin:**	5:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3125961220	**Ciudad del Evento :**	**Revisar Columna B del formato anexo de solicitud**
Correo Institucional:	Juan.martinezs@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Revisar Columna K del formato anexo de solicitud**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Cuesta Duque	**Objetivo del Evento:**	acompañamiento a encuentros del ambito comunitario del servicio somos familia somos comunidad de la direccion de familias y comunidades
Cargo:	Directora Direccion de Familias y Comunidades		
Macroregión:	**M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai**	**Operador:**	**MAGIN COMUNICACIONES SAS**

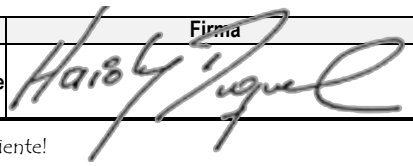
Servicios requeridos - items tarifario:	$ 3.977.387
ítems no previstos tarifario (iva incluido):	$ 0
Comisión de Admon (7,80%):	$ 0
IVA Comisión de admon:	$ 0
Valor Total Evento:	**$ 3.977.387**
Valor No Ejecutado:	$ 0
ANS:	$ 0
Valor Total Final Evento:	**$ 3.977.387**

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 noviembre del año 2025.

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Haidy Isabel Cuesta Duque	**ora Direccion de Familias y Comuni**	**irección de Familias y Comunidade**	

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