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:	
605		Mesa Pública Centro Zonal Túquerres		100

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**22/10/2025**
Fecha de solicitud:	8/10/2025	**Fecha fin:**	**22/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Nariño**	**Hora inicio:**	9:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Flor Adriana Guerrero	**Hora fin:**	12:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3125274904	**Ciudad del Evento :**	**Samaniego**
Correo Institucional:	Flor.Guerrero@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio Centro Cultural Samaniego**
Jefe o Director Area / Regional:	Luis Alberto Higuera Malaver	**Objetivo del Evento:**	Socializar la tematica de Atención Integral a Niños y Niñas de cero a cinco Años, Educación Inicial como resultado de la consulta previa
Cargo:	Director Regional (Encargado)		
Macroregión:	**M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau**	**Operador:**	**UT EVENTOS & ICBF 2025**

Servicios requeridos - items tarifario:	$ 2.474.129
Items no previstos tarifario (iva incluido):	$ 0
Comisión de Admon (7,80%):	$ 0
IVA Comisión de admon:	$ 0
Valor Total Evento:	**$ 2.474.129**
Valor No Ejecutado:	
ANS:	
Valor Total Final Evento:	**$ 2.474.129**

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 22 dias del mes de octubre del año 2025.

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Luis Alberto Higuera Malaver	**Director Regional (Encargado)**	**Regional Nariño**	