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:**
618		Segundo Encuentro Popular de Familias Cuidadoras del Servicio "Somos Familia, Somos Comunidad"	**55**

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**29/10/2025**
Fecha de solicitud:	14/10/2025	**Fecha fin:**	**30/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunic**	**Hora inicio:**	12:30 p. m.
Nombres enlace del evento:	Maria Fernanda Diaz Delgado	**Hora fin:**	1:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3105283904	**Ciudad del Evento :**	**PASTO**
Correo Institucional:	mariaf.diazd@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Regional Nariño**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	Desarrollar encuentro del ambito regional derl servicio somos familia, somos comunidad.
Cargo:	Directora Familias y Comunidades		
Macroregión:	**M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau**	**Operador:**	**UT EVENTOS & ICBF 2025**

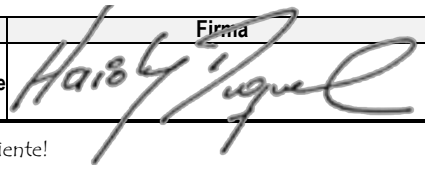
Servicios requeridos - items tarifario:	$ 3.794.595
ítems no previstos tarifario (iva incluido):	$ 1.931.696
Comisión de Admon (7,80%):	$ 150.672
IVA Comisión de admon:	$ 28.628
Valor Total Evento:	**$ 5.905.591**
Valor No Ejecutado:	$ 166.773
ANS:	$ 0
Valor Total Final Evento:	**$ 5.738.818**

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:

La señora LINA MARCELA CORTES CASTILLO NO adjunto documentacion completa en la radicacion del evento para trasnferencia por lo que no se le realizo el

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

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Haidy Isabel Duque Cuesta	**Directora Familias y Comunidades**	**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