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:
587		Segundo encuentro popular de familias cuidadoras del servicio Somos Familia, Somos Comunidad	55

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**28/10/2025**
Fecha de solicitud:	7/10/2025	**Fecha fin:**	**29/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunic**	**Hora inicio:**	8:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	Ana Marcela Arias Ortega	**Hora fin:**	2:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3158521333	**Ciudad del Evento :**	**Valledupar**
Correo Institucional:	Ana.AriasO@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Bliblioteca departamental Rafael Carrillo Luquez - Calle 1**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	Desarrollar segundo encuentro popular en el ambitario Regional del Servicio SFSC
Cargo:	Directora direccion de familias y comunidades		
Macroregión:	**M5: Cés, Ara, Vic, Ama, NdS, San**	**Operador:**	**QUINTA GENERACION SAS**

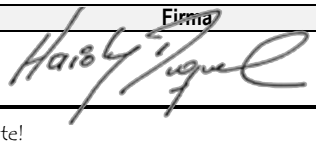
Servicios requeridos - items tarifario:	$ 6.324.348
ítems no previstos tarifario (iva incluido):	$ 2.400.000
Comisión de Admon (7,80%):	$ 187.200
IVA Comisión de admon:	$ 35.568
Valor Total Evento:	**$ 8.947.116**
Valor No Ejecutado:	$ 0
ANS:	$ 0
Valor Total Final Evento:	**$ 8.947.116**

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:

No asistieron 9 personas al evento de acuerdo con el anexo y las cartas de compromiso remitidas por el área encargada del evento.

Se firma a los 6 dias del mes de noviembre del año 2025.

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Haidy Isabel Duque Cuesta	**tora 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