BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
ss 159		Encuentros entre pares junio Casas Atrapasueños	1590

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**24/06/2025**
Fecha de solicitud:	19/06/2025	**Fecha fin:**	**29/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Adolescencia y Juventud**	**Hora inicio:**	08:00 AM
Nombres enlace del evento:	Diego Fernando Macías Mendoza	**Hora fin:**	01:00 PM
Teléfono de Contacto:	3102080011	**Ciudad del Evento:**	**Nacional**
Correo Institucional:	diego.macias@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Casas Atrapasueños a nivel Nacional**
Jefe o Director Area / Regional:	Naya Gutierrez Pinzón	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora de Adolescencia y Juventud		Entrega RLC para encuentros entre pares Casas Atrapasueños
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
41	ALIMENTACIÓN	Refrigerio No Perecedero	Ver Anexo Refrigerios junio 2025 Macro 4.xlsx	UNIDAD	1243

ANEXOS

SOLICITADO Y APROBADO POR: (este apartado debe contar con aprobacion del Director de área, regional o jefe de oficina)

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Naya Gutierrez Pinzón	**Directora de Adolescencia y Juventud**	**Dirección de Adolescencia y Juventud**	Juan Pablo Cruz

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