BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
SS 220		CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES	1581

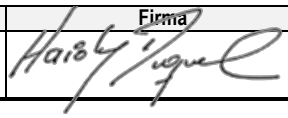
Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**15/07/2025**
Fecha de solicitud:	2/07/2025	**Fecha fin:**	**22/07/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	07:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	NATALIA PORTO PAJARO	**Hora fin:**	03:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3104421977	**Ciudad del Evento:**	**VER ANEXO DE CIUDADES**
Correo Institucional:	Natalia.porto@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**VER ANEXO DE SOLICITUD COLUMNA K**
Jefe o Director Area / Regional:	HAIDY DUQUE CUESTAS	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTORA DE FAMILIA Y COMUNIDADES	REALIZAR ENCUENTROS DEL AMBITO COMUNITARIO DEL SERVICIO SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD	
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, Sand		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Ver anexo de entrega conctacto Natlia Porto 3104421977	UNIDAD	93
5	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de entregas contacto Natalia Porto	UNIDAD	380
9	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de entregas, contacto Natalia Porto 3104421977	UNIDAD	1108

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
HAIDY DUQUE CUESTAS	DIRECTORA DE FAMILIA Y COMUNIDADES	Dirección de Familias y Comunidades	

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