BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
364		Conversaciones del Cuidado Cartagena	50

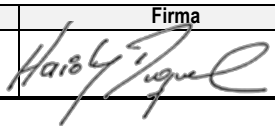
Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**26/08/2025**
Fecha de solicitud:	20/08/2025	**Fecha fin:**	**26/08/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Alejandro Martínez	**Hora fin:**	12:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3057059735	**Ciudad del Evento:**	**Cartagena, Bolívar**
Correo Institucional:	alejandro.martinez@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Barrio la Matuna, Calle 32 #08-50, piso 17, Edificio Concasa/ sede ICBF**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Familias y comunidades		Generar diálogos par compartir buenas prácticas y reflexionar sobre desafíos y oportunidades conjuntas, en el marco de la Política nacional de Cuidado.
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	50

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 Isabel Duque Cuesta	**Directora Familias 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