BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Encuentros comunitarios y centros de interes	# de Participantes:	3206
397				

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**12/09/2025**
Fecha de solicitud:	29/08/2025	**Fecha fin:**	**18/09/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Valeria de Jesús Pérez Peinado	**Hora fin:**	06:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3106033977	**Ciudad del Evento:**	**Ver anexo de ciudades**
Correo Institucional:	valeria.perez@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Ver anexo de solicitud columna L**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Familias y Comunidades		
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		Desarrollar encuentros del ambito comunitario del servicio somos familia somos comunidad.

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500		UNIDAD	22
9	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	1969
5	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	354
59	ALIMENTACIÓN	Hidratación Agua Bolsa		UNIDAD	861

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012