BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:	
532		Centro de Interes y Encuentros Comunitarios del Servicio Somos Familia Somos Comunidad		7871

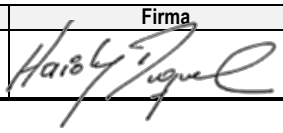
Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**07/10/2025**
Fecha de solicitud:	25/09/2025	**Fecha fin:**	**15/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	07:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	Natalia Porto Pajaro	**Hora fin:**	07:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3104421977	**Ciudad del Evento:**	**Ver Anexo de Ciudades**
Correo Institucional:	Natalia.porto@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Ver Anexo**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Familia y Comunidades	Centro de Interes , Encuentros Comunitarios y encuentros populares del Servicio Somos Familia Somos Comunidad de la Macroregión 4	
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 ciudades	UNIDAD	116
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Ver enexo de ciudades	UNIDAD	899
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	3233
59	ALIMENTACIÓN	Hidratación Agua Bolsa	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	3623

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