BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Segundo encuentro popular de familias cuidadoras del servicio Somos Familia, Somos Comunidad	# de Participantes:	55

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 7/10/2025
Dependencia / Regional: **Dirección de Familias y Comunidades**
Nombres enlace del evento: Valeria de Jesus Pérez Peinado
Teléfono de Contacto: 3106033977
Correo Institucional: valeria.perez@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Milton Fabian Forero Melo
Cargo: Director (E) de Familias y Comunidades
Macroregión: M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd

Fecha inicio: **30/10/2025**
Fecha fin: **31/10/2025**
Hora inicio: 09:00 a. m.
Hora fin: 08:00 a. m.
Ciudad del Evento: **Santa Marta**
Lugar de Realización: **Calle 42 Mz E1 - Casa # 11 Barrio Curinca Iglesia Pentecostal Unida de Colon**
Objetivo del Evento:
Desarrollar encuentros del ambito regional del servicio SFSC

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
51	ALIMENTACIÓN	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	SE REQUIEREN 55 ALMUERZOS PARA EL DÍA 30 DE OCTUBRE 11:30AM Calle 42 Mz E1 - Casa # 11 Barrio Curinca Iglesia Pentecostal Unida de Colombia	UNIDAD	55
61	ALIMENTACIÓN	Hidratación Botella de Agua mediana	SE REQUIEREN 55 HIDRATACIONES PARA EL DÍA 30 DE OCTUBRE 9:00 AM Calle 42 Mz E1 - Casa # 11 Barrio Curinca Iglesia Pentecostal Unida de Colombia	UNIDAD	55
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	SE REQUIEREN 55 REFRIFERIOS PARA EL DÍA 30 DE OCTUBRE 9AM Calle 42 Mz E1 - Casa # 11 Barrio Curinca Iglesia Pentecostal Unida de Colombia	UNIDAD	55
51	ALIMENTACIÓN	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	SE REQUIEREN 12 CENAS PARA EL 30 DE OCTUBRE 6PM - Hotel asignado	UNIDAD	12
497	SALONES Y ALOJAMIENTO	Alojamiento en acomodación doble	Alojamiento para 12 personas para la noche del 30 de octubre	HABITACIÓN	6

ANEXOS

* Datos para ALOJAMIENTO de 12 asistentes al evento.
* Datos para pago de REEMBOLSOS de 48 asistentes al evento por valor total estimado de $2.816.000.

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
Milton Fabian Forero Melo	**Director (E) de 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