BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
650		ENCUENTROS COMUNITARIOS, POPULARES Y CENTRO DE INTERES	4533

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**30/10/2025**
Fecha de solicitud:	15/10/2025	**Fecha fin:**	**05/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	TWANGY LEVAN LIVINGSTON	**Hora fin:**	07:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3163187454	**Ciudad del Evento:**	**VER ANEXO CIUDADES**
Correo Institucional:	TWANGY.LEVAN@ICBF.GOV.CO	**Lugar de Realización:**	**VER ANEXO CIUDADES**
Jefe o Director Area / Regional:	HAIDY ISABEL DUQUE CUESTA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTORA TECNICA FAMILIAS Y COMUNIDADE	DESARROLLAR ENCUENTRO COMUNITARIOS 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	ASISTEN NIÑOS DE 6 A 11 MESES	UNIDAD	111
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	508
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	2083
59	ALIMENTACIÓN	Hidratación Agua Bolsa	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	1831

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 TECNICA FAMILIAS Y COMUNIDADE	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