BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
698		Segundo Encuentro Popular del Servicio Somos Familia Somos Comunidad	55

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 22/10/2025
Dependencia / Regional: Dirección de Familias y Comunidades
Nombres enlace del evento: Oswaldo Ruidiaz De La Hoz
Teléfono de Contacto: 3106941804
Correo Institucional: oswaldo.ruidiazdela@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Haidy Duque Cuesta
Cargo: Directora Familia y Comunidades
Macroregión: M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd

Fecha inicio: 11/11/2025
Fecha fin: 11/11/2025
Hora inicio: 09:00 a. m.
Hora fin: 01:00 p. m.
Ciudad del Evento: Barranquilla
Lugar de Realización: Calle 104 Cra 13 Esquina, Biblio Paz, Barrio la Paz
Objetivo del Evento:
Elaborar un "manifiesto por el cuidado" a través de actividades participativas con personas, familias, comunidades, organizaciones y redes identificadas en las actividades del ámbito comunitario.

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	Se requieren 55 refrigerios para el día 11 de noviembre del 2025 a las 10:00 a.m. en el Auditorio Biblio Paz, para participantes y entidades externas	UNIDAD	55
61	ALIMENTACIÓN	Hidratación Botella de Agua mediana	Se requieren 55 botellas de agua para el día 11 de noviembre del 2025 a las 10:00 a.m. en el Auditorio Biblio Paz para participantes y entidades externas	UNIDAD	55
51	ALIMENTACIÓN	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	Se requieren 55 almuerzos para el día 11 de noviembre del 2025 a las 12:30 p.m. en el Auditorio Biblio Paz para participantes y entidades externas	UNIDAD	55
NP1	NO PREVISTOS	REEMBOLSOS	Se debe realizar un giro anticipado del 50 %, contra acta de compromiso de asistencia individual. y 50% contra listado de asistencia		43

ANEXOS

* Datos para pago de REEMBOLSOS de 43 asistentes al evento por valor total estimado de $675.000.

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