BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
SS 783		Centros de interes y encuentros comunitarios del Servicio Somos Familias Somo comunidad	3730

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**19/11/2025**
Fecha de solicitud:	5/11/2025	**Fecha fin:**	**25/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	07:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	NATALIA PORTO PAJARO	**Hora fin:**	04:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3104421977	**Ciudad del Evento:**	**Ver anexo de ciudades**
Correo Institucional:	Juliana-rodriguez26@hotmail.com	**Lugar de Realización:**	**ver anexos**
Jefe o Director Area / Regional:	HAIDY ISABEL DUQUE CUESTAS	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Familia y comunidades		
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

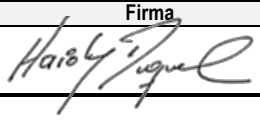
Centro de interes, encuentros comunitarios y encuentros populares del servicio somos familia somos comunidad de la macro regional 4

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	80
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	352
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	1588
59	ALIMENTACIÓN	Hidratación Agua Bolsa		UNIDAD	1710

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 CUESTAS	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