BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
367		Conmemoracion dia de la niñez y adolescencia indigena	100

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**26/08/2025**
Fecha de solicitud:	21/08/2025	**Fecha fin:**	**26/08/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Helen Martínez	**Hora fin:**	06:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3116842078	**Ciudad del Evento:**	**Pueblo rico**
Correo Institucional:	helen.martinez@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Municipio de pueblo rico, corregimiento santa cecilia, comunidad Bajo Gito**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora de Familias y comunidades		Conmemorar el dia de la niñez y adolescencia indigena
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B	Teniendo en cuenta que el evento es para personas de la comunidad indigena, se requiere que tanto los refrigerios como los almuerzos sean comida tipica de la comunidad	UNIDAD	100

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 de Familias y comunidades**	**Dirección de Familias y Comunidades**	Haidy Duque

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