BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
328		DESARROLLO ENCUENTROS AMBITO COMUNITARIO SFSC	6042

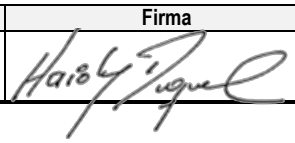
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**21/08/2025**
Fecha de solicitud:	5/08/2025	**Fecha fin:**	**28/08/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	07:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Diana Carolina Bobadilla Martínez	**Hora fin:**	06:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3202373092	**Ciudad del Evento:**	**REVISAR ANEXO DE SOLICITUD**
Correo Institucional:	diana.bobadilla@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**REVISAR ANEXO DE SOLICITUD**
Jefe o Director Area / Regional:	Haidy Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Técnica Familias y Comunidades		DESARROLLO ENCUENTROS AMBITO COMUNITARIO SFSC
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

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	221
5	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	1088
9	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	4733

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