BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
381 M1		Encuentros entre pares, familiares y comunitarios septiembre Casas Atrapasueños	5469

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 24/09/2025
Dependencia / Regional: **Dirección de Adolescencia y Juventud**
Nombres enlace del evento: Diego Fernando Macías Mendoza
Teléfono de Contacto: 3102080011
Correo Institucional: diego.macias@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Naya Gutierrez Pinzón
Cargo: Directora de Adolescencia y Juventud
Macroregión: M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai

Fecha inicio: **01/09/2025**
Fecha fin: **28/09/2025**
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 05:00 p. m.
Ciudad del Evento: **Nacional**
Lugar de Realización: **Casas Atrapasueños a nivel Nacional**
Objetivo del Evento:
Entrega RLC para encuentros entre pares, familiares y comunitarios Casas Atrapasueños

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS PEÑOL. Ver Anexo Refrigerios septiembre Macro 3 Adolescencia, hoja PEÑOL	UNIDAD	647
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS PEÑOL. Ver Anexo Refrigerios septiembre Macro 3 Adolescencia, hoja PEÑOL	UNIDAD	225
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS PEÑOL. Ver Anexo Refrigerios septiembre Macro 3 Adolescencia, hoja PEÑOL	UNIDAD	1417
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS INIRIDA. Ver Anexo Refrigerios septiembre Macro 3 Adolescencia, hoja INIRIDA	UNIDAD	680
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS INIRIDA. Ver Anexo Refrigerios septiembre Macro 3 Adolescencia, hoja INIRIDA	UNIDAD	660
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS INIRIDA. Ver Anexo Refrigerios septiembre Macro 3 Adolescencia, hoja INIRIDA	UNIDAD	1840

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
Naya Gutierrez Pinzón	Directora de Adolescencia y Juventud	Dirección de Adolescencia y Juventud	

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