BIENESTAR FAMILIAR

# PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
## SOLICITUD DE SERVICIO

| # De solicitud | Nombre del evento: | | # de Participantes: | |
|---|---|---|---|---|
| 728 | | Segundo encuentro popular de familias : Red como mecanismo dinamizador del cuidado. Somos Familia,Somos Comunidad | | 40 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de solicitud:** | INICIAL | **Fecha inicio:** | **20/11/2025** |
| **Fecha de solicitud:** | 29/10/2025 | **Fecha fin:** | **20/11/2025** |
| **Dependencia / Regional:** | **Direccion de Familias y Comunidades** | **Hora inicio:** | 09:00 a. m. |
| **Nombres enlace del evento:** | Diego Fernando Suarez Zuleta | **Hora fin:** | 01:00 p. m. |
| **Teléfono de Contacto:** | 3002640879 | **Ciudad del Evento:** | **Apartado** |
| **Correo Institucional:** | Diego.suarez@icbf.gov.co | **Lugar de Realización:** | **Carrera 100 #105-06 Kilometro 1 via Turbo Frente al SENA** |
| **Jefe o Director Area / Regional:** | Haidy Isabel Duque Cuesta | **Objetivo del Evento:** | |
| **Cargo:** | Directora Direccion Familias y Comunidades | | |
| **Macroregión:** | M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai | | Desarrollar el encuentro del Ambito Regional "Somos Familia,Somos Comunidad" |

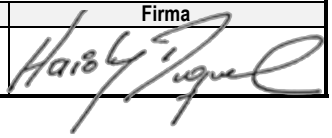
**DETALLE DE REQUERIMIENTO**

| ITEM | CONCEPTO | BIEN O SERVICIO REQUERIDO | OBSERVACIONES | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| NP1 | NO PREVISTOS | REEMBOLSOS | Se anexan los documentos de cada una de las personas | | 23 |
| 42 | ALIMENTACIÓN | Refrigerios Tipo A | Se solicitan 40 refrigerios el dia 20 de noviembre a las 9:30 am en el Centro Zonal de Uraba -Apartado Carrera 100 #105-06 kilometro 1 via turbo frente al SENA de Apartado | UNIDAD | 40 |
| 61 | ALIMENTACIÓN | Hidratación Botella de Agua mediana | Se solicitan 40 botellas de agua de 600 ml el dia 20 de noviembre a las 9:30 am en el Centro Zonal de Uraba - Apartado Carrera 100 #105-06 kilometro 1 via turbo frente al SENA de Apartado | UNIDAD | 40 |
| 51 | ALIMENTACIÓN | Almuerzo o Cena Ejecutivo (a) | Se solicitan 23 almuerzos el dia 20 de noviembre a las 12:30 del medio dia en el Centro Zonal de Uraba -Apartado Carrera 100 #105-06 kilometro 1 via turbo frente al SENA de Apartado | UNIDAD | 23 |

**ANEXOS**

* Datos para pago de REEMBOLSOS de asistentes al evento por valor total estimado de $739.500.

**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 Direccion Familias y Comunidades** | **Regional Antioquia** |  |

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