BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	# de Participantes:
815-M1	Encuentro Regional de Experiencias Comunitarias Medellín Antioquia - "Festival Mochila Atrapasueños"	150

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 11/11/2025
Dependencia / Regional: Dirección de Adolescencia y Juventud
Nombres enlace del evento: Luz Angela Gomez Jutinico
Teléfono de Contacto: 3124346198
Correo Institucional: Luz.GomezJ@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: NAYA GUTIÉRREZ
Cargo: DIRECTORA DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
Macroregión: M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai

Fecha inicio: 02/12/2025
Fecha fin: 02/12/2025
Hora inicio: 09:00 a. m.
Hora fin: 05:00 p. m.
Ciudad del Evento: Medellín - Antioquia
Lugar de Realización: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América
Objetivo del Evento: Desarrollar un espacio de sistematización vivencial donde las organizaciones comunitarias, niñas, niños y adolescentes compartan los aprendizajes y transformaciones más significativas en el marco de las Experiencias Comunitarias Atrapasueños, a través de muestras artística y folclóricas, y generar un diálogo

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
51	ALIMENTACIÓN	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	Se requiere 150 almuerzos en empaque biodegradable para entrega individual el día del el evento a las 12:00 pm. Coordinar entrega con el enlace del evento.	UNIDAD	150
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B	Se requiere 150 refrigerios en empaque biodegradable para entrega individual el día del el evento a las 3:00 pm. Coordinar entrega con el enlace del evento.	UNIDAD	150
515	SONIDO	Sonido 1.000 wattios para 100pax	Se requiere un sonido con capacidad para 100 personas con instalación 8:00 am hasta las 6:00 pm, el día del evento en el lugar del evento. 2 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento.	Día	1
267	MATERIALES Y OTROS	Papel Kraft	Un rollo de papel kraft 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento.	Unidad	1
284	MATERIALES Y OTROS	Temperas	7 cajas x 6 und de temperas de colores. 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento	Unidad	7
272	MATERIALES Y OTROS	Pinceles	7 paquetes de pinceles x 6 unidades de diferentes grosores. 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento	Unidad	7
245	MATERIALES Y OTROS	Lana	2 paquetes de lana escolar 2 6 und de colores Entrega 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento	Unidad	2
266	MATERIALES Y OTROS	Papel iris	10 blocks de papel iris, Entrega 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento	Unidad	10
256	MATERIALES Y OTROS	Marcadores permanentes	4 Cajas de marcadores PERMANENTES de colores X 12 UND Entrega 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento	Unidad	4
NP4	NO PREVISTOS	OTROS	Se requiere 200 pinzas de ropa de colores. Entrega 1 de diciembre: Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América Coordinar con el enlace del evento Según anexo.		1
564	TRANSPORTE	Servicio de Transporte Urbano Van (12 horas - Trayectos)	Se requiere 1 vehículo para el servicio de transporte que cuenten con póliza de seguro para transportar ida y regreso a niñas, niños, adolescentes y sus familias - según anexo. (CÓDIGO T 1)	Hasta 4 desplazamientos	1
564	TRANSPORTE	Servicio de Transporte Urbano Van (12 horas - Trayectos)	Se requieren 5 vehículos para el servicio de transporte que cuenten con póliza de seguro para transportar ida y regreso a niñas, niños, adolescentes y sus familias - según anexo. (CÓDIGO T 2) - (CÓDIGO T 3) - (CÓDIGO T 5) - (CÓDIGO T 6) - (CÓDIGO T 7)	Hasta 4 desplazamientos	5
567	TRANSPORTE	Servicio de Transporte bus (12 horas - Trayectos)	Se requiere 1 vehículo para el servicio de transporte que cuenten con póliza de seguro para transportar ida y regreso a niñas, niños, adolescentes y sus familias - según anexo. (CÓDIGO T 4)	Hasta 4 desplazamientos	1

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 GUTIÉRREZ	**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