BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
861		Encuentros entre pares, familiares noviembre Espacios Comunitarios	300

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**25/11/2025**
Fecha de solicitud:	19/11/2025	**Fecha fin:**	**27/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Adolescencia y Juventud**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Diego Fernando Macías Mendoza	**Hora fin:**	05:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3102080011	**Ciudad del Evento:**	**Nacional**
Correo Institucional:	diego.macias@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Espacios Comunitarios Medellín**
Jefe o Director Area / Regional:	Naya Gutierrez Pinzón	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora de Adolescencia y Juventud	Entrega RLC para encuentros entre pares, familiares Espacios Comunitarios	
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	Espacio Comunitario Medellín. Ver Anexo RLC Macro 3, hoja Medellín	UNIDAD	300

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