BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
198		Implementación Estrategias Casas Atrapasueños	1200

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 11/07/2025
Dependencia / Regional: Dirección de Infancia
Nombres enlace del evento: Diego Fernando Macías Mendoza
Teléfono de Contacto: 3102080011
Correo Institucional: diego.macias@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Beatrice Eugenia López Cabrera
Cargo: Directora de Infancia
Macroregión: M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai

Fecha inicio: 30/07/2025
Fecha fin: 30/07/2025
Hora inicio: 08:00 AM
Hora fin: 05:00 PM
Ciudad del Evento: Nacional
Lugar de Realización: Casas Atrapasueños a nivel Nacional
Objetivo del Evento:
Entrega Materiales para implementación Estrategias Casas Atrapasueños

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
208	MATERIALES Y OTROS	Chaleco	Ver Anexo Identificación e Impresos 2025 Macro3.xlsx, Manual de Identidad Visual Atrapa Sueños_v2.pdf, Aclaración Manual de Identidad.pdf y Atrapa Sueños.ai	Unidad	27
209	MATERIALES Y OTROS	Gorra:	Ver Anexo Identificación e Impresos 2025 Macro3.xlsx, Manual de Identidad Visual Atrapa Sueños_v2.pdf, Aclaración Manual de Identidad.pdf y Atrapa Sueños.ai	Unidad	27
211	MATERIALES Y OTROS	Camiseta:	Ver Anexo Identificación e Impresos 2025 Macro3.xlsx, Manual de Identidad Visual Atrapa Sueños_v2.pdf, Aclaración Manual de Identidad.pdf y Atrapa Sueños.ai	Unidad	48
217	MATERIALES Y OTROS	Pendón:	Ver Anexo Identificación e Impresos 2025 Macro3.xlsx, Manual de Identidad Visual Atrapa Sueños_v2.pdf, Aclaración Manual de Identidad.pdf y Atrapa Sueños.ai	Unidad	3
219	MATERIALES Y OTROS	Letrero metálico:	Ver Anexo Identificación e Impresos 2025 Macro3.xlsx, Manual de Identidad Visual Atrapa Sueños_v2.pdf, Aclaración Manual de Identidad.pdf y Atrapa Sueños.ai	Unidad	2

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
Beatrice Eugenia López Cabrera	Directora de Infancia	Dirección de Infancia	

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