BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
569 M2		CENTRO DE INTERES Y CIRCULOS GENERATIVOS	2761

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**16/10/2025**
Fecha de solicitud:	2/10/2025	**Fecha fin:**	**22/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	SEBASTIAN RODAS QUEJADA	**Hora fin:**	06:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3008156636	**Ciudad del Evento:**	**REVISAR ANEXOS**
Correo Institucional:	sebastian.rodas@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**REVISAR COLUMNA EN EL ANEXO**
Jefe o Director Area / Regional:	HAIDY ISABEL DUQUE CUESTA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTORA DIRECCION FAMILIAS Y COMUNIDA	Continuar desarrollando el servicio de Somos Familia, Somos Comunidad en los territorios	
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	363
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	799
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	Ver anexo de ciudades	UNIDAD	1599

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
HAIDY ISABEL DUQUE CUESTA	RECTORA DIRECCION FAMILIAS Y COMUNIDAD	Dirección de Familias y Comunidades	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012