BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	LANZAMIENTO DEL ACUERDO PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA ADOLECENCIA EN BUENAVENTURA	# de Participantes:	160

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 21/07/2025
Dependencia / Regional: Dirección General
Nombres enlace del evento: LEIDY VIVIANA MARTINEZ SAENZ
Teléfono de Contacto: 360599910
Correo Institucional: LEIDY.MARTINEZ@ICBF.GOV.CO
Jefe o Director Area / Regional: CATALINA VALENCIA GAITAN
Cargo: ASESORA
Macroregión: M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau

Fecha inicio: 22/07/2025
Fecha fin: 23/07/2025
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 05:00 p. m.
Ciudad del Evento: Buenaventura
Lugar de Realización: HOTEL LA ESTACION BUENAVENTURA
Objetivo del Evento: Lanzar oficialmente el Acuerdo para la Protección de la Niñez y la Adolescencia en Buenaventura, con el fin de promover la implementación de políticas y acciones conjuntas que garanticen los derechos y el bienestar de los niños, niñas y adolescentes en el municipio, mediante la colaboración y compromiso de

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
NP2	NO PREVISTOS	PAGO A TERCEROS	Según cotizacion anexa HOTEL LA ESTACION por $2'619,900		1
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	Se deben entregar el dia 22 de julio a las 9:00 a.m en Lugar de entrega: Centro de Perdón y Reconciliación llamar 31685999 leidy martinez	UNIDAD	28
54	ALIMENTACIÓN	Almuerzo (empacado)	Se deben entregar el dia 22 de julio a las 12:30 p.m en Centro de Perdón y Reconciliación llamar 3160599910 leidy martinez	UNIDAD	28
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B	Se deben entregar el dia 22 de julio a las 3:30 p.m llamar 3160599910 leidy martinez se debe entregar en centro de person y reconciliacion	UNIDAD	28
44	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo C	Se deben entregar el dia 23 de julio a las 9:00 a.m llamar 3160599910 leidy martinez se debe entregar en centro de person y reconciliacion	UNIDAD	28

ANEXOS

* Datos para PAGO A TERCEROS: 1 registros por valor total estimado de $2.863.177.

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
CATALINA VALENCIA GAITAN	ASESORA	Dirección General	

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