BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
546		Encuentros entre pares, familiares y comunitarios octubre Casas Atrapasueños	13076

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 3/09/2025
Dependencia / Regional: **Dirección de Adolescencia y Juventud**
Nombres enlace del evento: Diego Fernando Macías Mendoza
Teléfono de Contacto: 3102080011
Correo Institucional: diego.macias@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Naya Gutierrez Pinzón
Cargo: Directora de Adolescencia y Juventud
Macroregión: M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau

Fecha inicio: **29/09/2025**
Fecha fin: **02/11/2025**
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 05:00 p. m.
Ciudad del Evento: **Nacional**
Lugar de Realización: **Casas Atrapasueños a nivel Nacional**
Objetivo del Evento:
Entrega RLC para encuentros entre pares, familiares y comunitarios Casas Atrapasueños

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja MOCOA	UNIDAD	450
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja MOCOA	UNIDAD	846
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS MOCOA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja MOCOA	UNIDAD	1859
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS BUGA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja BUGA	UNIDAD	1400
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS BUGA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja BUGA	UNIDAD	660
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS BUGA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja BUGA	UNIDAD	1780
22	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 501 - 5000	CASA ATRAPASUEÑOS BUGA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja BUGA	UNIDAD	565
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS CALI. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja CALI	UNIDAD	612
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS CALI. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja CALI	UNIDAD	684
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS CALI. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja CALI	UNIDAD	1640
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS ARGELIA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja ARGELIA	UNIDAD	415
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS ARGELIA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja ARGELIA	UNIDAD	810
21	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo F - MES CANTIDADES: 1-500	CASA ATRAPASUEÑOS ARGELIA. Ver Anexo RLC Macro 2 Adolescencia, hoja ARGELIA	UNIDAD	1355
221	MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel	Para Casa Mocoa. Entregar entre el 29 de septiembre al 3 de octubre.	Unidad	5
67	ALIMENTACIÓN	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	Para Casa Buga. Se requiere una recarga de un botellón de agua por semana	UNIDAD	5
221	MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel	Para Casa Buga. Entregar entre el 29 de septiembre al 3 de octubre.	Unidad	5
67	ALIMENTACIÓN	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	Para Casa Cali. Se requiere una recarga de un botellón de agua por semana	UNIDAD	5
221	MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel	Para Casa Cali. Entregar entre el 29 de septiembre al 3 de octubre.	Unidad	5
67	ALIMENTACIÓN	Recarga botellones - MES CANTIDADES: 1-50	Para Casa Argelia. Se requiere una recarga de un botellón de agua por semana	UNIDAD	5
221	MATERIALES Y OTROS	Toallas de papel	Para Casa Argelia. Entregar entre el 29 de septiembre al 3 de octubre.	Unidad	15
222	MATERIALES Y OTROS	Papel Higiénico	Para Casa Argelia. Entregar entre el 29 de septiembre al 3 de octubre.	Unidad	8
223	MATERIALES Y OTROS	Jabón para manos	Para Casa Argelia. Entregar entre el 29 de septiembre al 3 de octubre.	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
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