BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
726		Ambito Comunitario (Encuentro Comunitario - Centro de interes)	6653

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**06/11/2025**
Fecha de solicitud:	22/10/2025	**Fecha fin:**	**12/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunidades**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Nathalia Andrea Ortega Rivadeneira	**Hora fin:**	06:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3178324597	**Ciudad del Evento:**	**Ver Formato anexo**
Correo Institucional:	nathalia.ortega@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Ver Formato Anexo ordenes de Servicio Columnas A B K**
Jefe o Director Area / Regional:	Haydi Isabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Familias y Comunidades		Desarrollar Encuentro del Ambito comunitario Presentacion del Servicio SFSC 2025
Macroregión:	M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500		UNIDAD	84
13	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	583
17	ALIMENTACIÓN	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES: 1-500		UNIDAD	5986

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
Haydi Isabel Duque Cuesta	Directora Familias y Comunidades	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