BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

De solicitud
ss 40

Nombre del evento: Encuentro de participación ciudadana ICBF Regional Atlántico

 # de Participantes: 80

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	18/06/2025
Fecha de solicitud:	3/06/2025	**Fecha fin:**	18/06/2025
Dependencia / Regional:	Regional Atlántico	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Maybbett Acosta Hernandez	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3116383061	**Ciudad del Evento:**	Barranquilla
Correo Institucional:	maybbett.acosta@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	Comfamiliar sede centro
Jefe o Director Area / Regional:	Luz Elena Gonzalez Ortega	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (E)ICBF Regional Atlántico		Promover la participación ciudadana para mejorar la gestión institucional en los programas y servicios ICBF.
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
NP1	NO PREVISTOS	OTROS	Se requiere 80 refrigerios empacados para ser entregados a las 10:00 am		80
NP1	NO PREVISTOS	OTROS	Se requiere estacion de agua y cafe para 80 personas en horario de 8:00 am a 12:00 pm		80

ANEXOS

SOLICITADO Y APROBADO POR: Este aparato debe contar con aprobación del director de área, regional o jefe de oficina

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Luz Elena Gonzalez Ortega	Directora (E)ICBF Regional Atlántico	Regional Atlántico	

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012