BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Primer encuentro de participación ciudadana ICBF Regional Atlántico	# de Participantes:	80
SS 40				

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**18/06/2025**
Fecha de solicitud:	26/05/2025	**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:	Janeth Alemán Sánchez	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (E)ICBF Regional Atlántico	Promover la participación ciudadana para mejorar la gestión institucional en los programas y servicios CBF.	
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	80
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	Se debe comprar los refrigerios a la caja de compensacion , nos presto un salon y no permiten ingresar alimentos.	UNIDAD	80

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
Janeth Alemán Sánchez	**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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012