BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
SS 51		Primer encuentro de participacion cuidadna	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**19/06/2025**
Fecha de solicitud:	3/06/2025	**Fecha fin:**	**19/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional La Guajira**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Jesus Granados	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3022361087	**Ciudad del Evento:**	**Fonseca**
Correo Institucional:	jesus.granados@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**ICBF -Centro zonal Fonseca**
Jefe o Director Area / Regional:	May Bellini Badillo Brito	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (e)	permitir que los ciudadanos, incluyendo niñas, niños y familias, influyan en las decisiones y acciones de la entidad, orientando la gestión institucional para mejorar la atención y protección de los derechos de la infancia, adolescencia y familia	
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B		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
May Bellini Badillo Brito	**Directora (e)**	**Regional La Guajira**	

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