BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Rendicion Publica de Cuentas Magdalena 2024	# de Participantes:	250
74				

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**18/06/2025**
Fecha de solicitud:	4/06/2025	**Fecha fin:**	**18/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Magdalena**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Yasmin Garcia Perez-Viviana Herrera Castill	**Hora fin:**	01:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3012795476	**Ciudad del Evento:**	**Santa Marta**
Correo Institucional:	Jazmin.Garcia@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Universidad del Magdalena -Salon Neguaje**
Jefe o Director Area / Regional:	Maria Del Rosario Blanco Ocampo	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional cCodigo 0042 Grado 18	Realizar Evento de Rendicion Publica de Cuentas del ICBF 2024	
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM		CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
41		ALIMENTACIÓN	Refrigerio No Perecedero		UNIDAD	250
56		ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	250

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
Maria Del Rosario Blanco Ocampo	Directora Regional cCodigo 0042 Grado 18	Regional Magdalena	

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