BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	# de Participantes:
47	PRIMER ENCUENTRO PARTICIPACION CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL NIÑOS Y NIÑAS	150

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**27/06/2025**
Fecha de solicitud:	6/06/2025	**Fecha fin:**	**27/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Bolívar**	**Hora inicio:**	08:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	JORGE LUIS DE LEON GUZMAN	**Hora fin:**	12:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3013669108	**Ciudad del Evento:**	**CARTAGENA**
Correo Institucional:	jorge.deleon@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**ZARAGOCILLA DG 30 # 50-187 COLEGIO COMFENALCO**
Jefe o Director Area / Regional:	MARIA MERCEDES LOPEZ MORA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTOR REGIONAL		REALIZAR PRIMER ENCUENTRO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
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	150
60	ALIMENTACIÓN	Hidratación Botella de Agua pequeña		UNIDAD	150

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 MERCEDES LOPEZ MORA	**DIRECTOR REGIONAL**	**Regional Bolívar**	

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