BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
SS 326		MESA PUBLICA	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**28/08/2025**
Fecha de solicitud:	6/08/2025	**Fecha fin:**	**28/08/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional San Andrés**	**Hora inicio:**	02:30 p. m.
Nombres enlace del evento:	Audette Alice Robinson Dawkins	**Hora fin:**	02:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3166580620	**Ciudad del Evento:**	**Providencia Isla**
Correo Institucional:	Audtte.Robinson@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Se esta solicitando Salon en la presente solicitud**
Jefe o Director Area / Regional:	Grissel Jorleny Livingston Bowie	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (E) Regional		Es un espacio de encuentro con los ciudadanos que permiten la interlocución, el diálogo y la comunicación de doble vía en las
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
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B	UNA ESTACION DE CAFÉ TIPO B CON CAPACIDAD PARA 80 PERSONAS	UNIDAD / POR PERSONA	80
505	SALONES Y ALOJAMIENTO	* Salón con dotación	Se hace la solicitud de salón dado que en el municipio de providencia después del huracán IOTA la infraestructura en general del municipio no fue restaurada al 100%, lo que dificulta encontrar lugares con la capacidad adecuada y en buen estado con el fin de lograr en calidad de préstamo; Agregando que los lugares que pueda haber disponibles en el municipio con la capacidad para realizar dicha actividad de mesa publica, corresponden a propiedades privadas cuyos propietarios tienen como fuente de ingreso mediante el arrendamiento de los mismos. Como ejemplo se tiene que el salón del Hotel Morgan esta disponible y cuenta con la infraestructura adecuada, pero este solo esta disponible en calidad de arrendamiento por parte del hotel.	Alquiler 8 Horas	1

ANEXOS

SOLICITADO Y APROBADO POR: (este apartado debe contar con aprobacion del Director de area, regional o jefe de oficina)

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Grissel Jorleny Livingston Bowie	**Directora (E) Regional**	**Regional San Andrés**	

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