BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
SS 327		Segundo encuentro de participación ciudadana	90

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**21/08/yyyy**
Fecha de solicitud:	05/08/2025	**Fecha fin:**	**21/08/yyyy**
Dependencia / Regional:	**Regional Sucre**	**Hora inicio:**	08:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	Ginna Paola Torres	**Hora fin:**	01:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3115651109	**Ciudad del Evento:**	**Coveñas -**
Correo Institucional:	Gina.Torres@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Guaabal -Institucion Educativa Ismael Contreras Memeses (Auditorio)**
Jefe o Director Area / Regional:	Tatiana Paola Padilla Alviz	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora(E) Regional Sucre		Generar espacios que permitan mejorar la gestión institucional
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	90
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	90
463	PERSONAL	Mesero(a) 4 horas		TURNO 4 HORAS	1

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
Tatiana Paola Padilla Alviz	**Directora(E) Regional Sucre**	**Regional Sucre**	Tatiana Padilla Alviz

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