BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
416		Mesa Publica ICBF Centro Zonal Sabanagrande	100

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 2/09/2027
Dependencia / Regional: Regional Atlántico
Nombres enlace del evento: Maybbett Acosta Hernandez
Teléfono de Contacto: 3116383061
Correo Institucional: maybbett.acosta@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Luz Elena Gonzalez Ortega
Cargo: Directora (e) Regional Atlantico
Macroregión: M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd

Fecha inicio: 17/09/2025
Fecha fin: 17/09/2025
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 12:00 p. m.
Ciudad del Evento: Santo Tomas
Lugar de Realización: Auditorio CID Plaza Principal de Santo Tomas
Objetivo del Evento: Redir Cuentas de la Gestion del Centro Zonal Sabanagrande del año 2024

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B		UNIDAD	100

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
Luz Elena Gonzalez Ortega	Directora (e) Regional Atlantico	Regional Atlántico	

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