BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
387		segundo encuentro de participacion cuidadana	100

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 28/08/2025
Dependencia / Regional: Regional La Guajira
Nombres enlace del evento: Berta Avila Martinez
Teléfono de Contacto: 3135333624
Correo Institucional: Berta.Avila@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: May Belliny Badillo Brito
Cargo: Directora (e)
Macroregión: M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd

Fecha inicio: 10/09/2025
Fecha fin: 10/09/2025
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 12:00 p. m.
Ciudad del Evento: Albania
Lugar de Realización: Auditorio del colegio san Rafael de Albania
Objetivo del Evento:
Brindar oportunidad para que los cuidadanos pareticepen en la tomade deciciones de la niñez

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B	Ninguna	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
May Belliny Badillo Brito	Directora (e)	Regional La Guajira	

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