BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
SS 468		Mesa Publica del CZ Los Almendros	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**30/09/2025**
Fecha de solicitud:	12/09/2025	**Fecha fin:**	**30/09/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional San Andrés**	**Hora inicio:**	03:00 p. m.
Nombres enlace del evento:	Lidia del Pilar Torres Alvarez	**Hora fin:**	06:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3157705610	**Ciudad del Evento:**	**SAN ANDRES ISLA**
Correo Institucional:	Pilar.Torres@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Magic Room CZ Los Almendros**
Jefe o Director Area / Regional:	Grissel Jorleny Livingston Bowie	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (E) Regional	Generar articulación entres la ciudadania y la comunidad con el fin de proponer mejorar y los servicios del SNBF, mejorar la participación ciudadana y el control social, y fortalecer las políticas en favor de la niñez.	
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	DE PREFERIENCIA DE ALIMENTACION SANDWICH TIPO GOURMET	UNIDAD	80

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
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