BIENESTAR FAMILIAR

# PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
## SOLICITUD DE SERVICIO

| # De solicitud | Nombre del evento: | | # de Participantes: |
|---|---|---|---|
| 648 | | Mesa Publica Centro zonal Sur Occidente | 180 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de solicitud:** | INICIAL | **Fecha inicio:** | **06/11/2025** |
| **Fecha de solicitud:** | 15/10/2025 | **Fecha fin:** | **06/11/2025** |
| **Dependencia / Regional:** | **Regional Atlántico** | **Hora inicio:** | 08:00 a. m. |
| **Nombres enlace del evento:** | Maybbett Esther Acosta Hernandez | **Hora fin:** | 12:00 p. m. |
| **Teléfono de Contacto:** | 3116383061 | **Ciudad del Evento:** | **Barranquilla** |
| **Correo Institucional:** | maybbett.acosta@icbf.com | **Lugar de Realización:** | **Teatro Escuela Normal Superior La Hacienda (Cra. 35 #72-35** |
| **Jefe o Director Area / Regional:** | Luz Elena Gonzalez Ortega | **Objetivo del Evento:** | |
| **Cargo:** | Directora regional Atlantico | | |
| **Macroregión:** | M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd | | Realizar Mesa Publica del Centro zonal Sur Occidente |

**DETALLE DE REQUERIMIENTO**

| ITEM | CONCEPTO | BIEN O SERVICIO REQUERIDO | OBSERVACIONES | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 43 | ALIMENTACIÓN | Refrigerios Tipo B | | UNIDAD | 180 |

**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 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012