BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
673		Mesa publica centro zonal Maicao	150

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**10/11/2025**
Fecha de solicitud:	21/11/2025	**Fecha fin:**	**10/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional La Guajira**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Yusbenis Arrieta	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3234661335	**Ciudad del Evento:**	**Maicao**
Correo Institucional:	Yusbenis.Arrieta@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**hospital San José de Maicao**
Jefe o Director Area / Regional:	May Belliny Badillo Brito	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (e)	Fomentar la participación ciudadana: Involucrar a la comunidad para que se convierta en veedora y corresponsable del funcionamiento de los programas públicos	
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	Ninguna	UNIDAD	150

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