BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
679		MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE	100

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**30/10/2025**
Fecha de solicitud:	22/10/2025	**Fecha fin:**	**30/10/2025**
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:**	**Barraquilla**
Correo Institucional:	maybbett.acosta@icbf.com	**Lugar de Realización:**	**Calle 48 # 43-104 Comfamiliar-sede centro.**
Jefe o Director Area / Regional:	Luz Elena Gonzalez Ortega	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora regional Atlantico		REALIZAR MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
NP2	NO PREVISTOS	PAGO A TERCEROS	Se requiere refrigerio de 100 deditos horneados de queso mas jugo , caja el pago se debe hacer a la caja de compensación COMFAMILIAR por valor de $ 700.000 MIL PESOS		100

ANEXOS

* Datos para PAGO A TERCEROS: 1 registros por valor total estimado de $764.974.

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