BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Mesa Publica Centro zonal Hipodromo	# de Participantes:	129
755				

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 4/11/2025
Dependencia / Regional: **Regional Atlántico**
Nombres enlace del evento: Maybbett Esther Acosta Hernandez
Teléfono de Contacto: 3116383061
Correo Institucional: maybbett.acosta@icbf.com
Jefe o Director Area / Regional: Luz Elena Gonzalez Ortega
Cargo: Directora regional Atlantico
Macroregión: M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd

Fecha inicio: **20/11/2025**
Fecha fin: **20/11/2025**
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 12:00 p. m.
Ciudad del Evento: **Soledad**
Lugar de Realización: **Soledad , entro regional de victimas**
Objetivo del Evento:

Realizar Mesa Publica del Centro zonal Hipodromo

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B		UNIDAD	129

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