BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
509		Mesa Publica Centro Zonal Sabanalarga	150

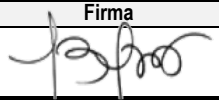
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**22/10/2025**
Fecha de solicitud:	22/09/2025	**Fecha fin:**	**22/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Atlántico**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Maybbett Esther Acosta Hernandez	**Hora fin:**	01:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3116383061	**Ciudad del Evento:**	**Manati**
Correo Institucional:	maybbett.acosta@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**NORMAL SUPERIOR DE MANATI**
Jefe o Director Area / Regional:	Luz Elena Gozalez Ortega	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora(E) Regional Atlantico		
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		REALIZAR MESA PUBLICA DE LA GESTION 2024

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B		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
Luz Elena Gozalez Ortega	**Directora(E) 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