BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
530		Mesa Publica Municipio de Sucre CZ Mojana	50

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 25/09/2025
Dependencia / Regional: **Regional Sucre**
Nombres enlace del evento: Erika Patricia Diaz Ortiz
Teléfono de Contacto: 3003119793
Correo Institucional: ErikaP.Diaz@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Tatiana P. Padilla Alvis
Cargo: Directora Regional
Macroregión: M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd

Fecha inicio: **21/10/yyyy**
Fecha fin: **21/10/yyyy**
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 12:30 p. m.
Ciudad del Evento: **Sucre**
Lugar de Realización: **Casa del Adulto Mayor**
Objetivo del Evento:
Generar espacios de inclusion que permitan mejorar la gestion institucional

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	50
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	50

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
Tatiana P. Padilla Alvis	Directora Regional	Regional Sucre	Tatiana Padilla Alvis

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