BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
585		Mesas publicas CZ Mompox Regional Bolívar	150

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**17/10/2025**
Fecha de solicitud:	6/10/2025	**Fecha fin:**	**17/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Bolívar**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Mesas publicas CZ Mompox Regional Bolívar	**Hora fin:**	12:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3015615869	**Ciudad del Evento:**	**Municipio de San Martin de Loba**
Correo Institucional:	karina.cordoba@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Casa de la Cultura Orlando Fals Borda.**
Jefe o Director Area / Regional:	BETTY CECILIA PALLARES CABRERA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTOR REGIONAL		Realizar Mesa Pública del CZ Mompox
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	RECIBE Yuris Gonzalez Turizo – Cel: 3103400375 Calle del Mango sector Campo de futbol pascual Cerpa.	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
BETTY CECILIA PALLARES CABRERA	**DIRECTOR REGIONAL**	**Regional Bolívar**	

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