BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
599		MESA PUBLICA CENTRO ZONAL BOSTON	50

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**29/10/yyyy**
Fecha de solicitud:	06/10/2025	**Fecha fin:**	**29/10/yyyy**
Dependencia / Regional:	**Regional Sucre**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Reina Isabel Troaquero Sierra	**Hora fin:**	12:00 a. m.
Teléfono de Contacto:	3114003222	**Ciudad del Evento:**	**Morroa - Sucre**
Correo Institucional:	Reina.Troaquero@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio Parque sacúdete, Barrio los olivos de Morroa - Sucre.**
Jefe o Director Area / Regional:	Tatiana Paola Padilla Alvis	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional		Generar espacios inclusivos que permitan mejorar la atención institucional
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	50
57	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Break) Tipo C		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 Paola 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