BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Mesa Publica	# de Participantes:	70
631				

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**30/10/2025**
Fecha de solicitud:	9/10/2025	**Fecha fin:**	**30/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Magdalena**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Iris Martha Narvaez Manjarres	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3017933677	**Ciudad del Evento:**	**Santa Marta**
Correo Institucional:	Iris.Narvaez@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio Regional Magdalena ICBF -avenida ferrocarril, carrera 12 No 25-55**
Jefe o Director Area / Regional:	AshfieldLeonardo Robinson Altamar	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Director encargado		Realizar la mesa publica centro zonal Santa Marta 1
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		UNIDAD	70
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	70

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
AshfieldLeonardo Robinson Altamar	**Director encargado**	**Regional Magdalena**	ASHFIELD.R.A.

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