BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

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

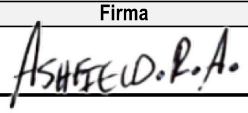
Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**16/10/2025**
Fecha de solicitud:	29/09/2025	**Fecha fin:**	**16/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Magdalena**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Mesa Pública	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3015205709	**Ciudad del Evento:**	**San Angel Magdalena**
Correo Institucional:	Daniel.Ospino@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Centro Zona Fundación**
Jefe o Director Area / Regional:	ASHFIELD LEONARDO ROBINSON ALTAMAR	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Director (E) Regional Magdalena		Realizar la mesa publica del Centro Zonal Fundación
Macroregión:	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
41	ALIMENTACIÓN	Refrigerio No Perecedero	El servicio de brindará en el intermedio del desarrollo de la Mesa Pública	UNIDAD	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
ASHFIELD LEONARDO ROBINSON ALTAMAR	Director (E) Regional Magdalena	Regional Magdalena	

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