BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	# de Participantes:
49	1er REENCUENTRO DE PARTICIPACIÒN CIUDADANA REGIONAL ANTIOQUIA 2025	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**12/06/2025**
Fecha de solicitud:	3/06/2025	**Fecha fin:**	**12/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Antioquia**	**Hora inicio:**	08:30 AM
Nombres enlace del evento:	Marlene Parada Suàrez	**Hora fin:**	12:00 a. m.
Teléfono de Contacto:	3148251838	**Ciudad del Evento:**	**MEDELLÌN**
Correo Institucional:	marlene.parada@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio Sede Regional Antioquia, calle 45 Nº 79-141**
Jefe o Director Area / Regional:	Diana Carolina Baloy	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora	Desarrollar un encuentro de participación ciudadana con actores relevantes del territorio, incluyendo usuarios de servicios y ciudadania interesada,en el marco de una ruta de participación	
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	Para los participantes ese dia del evento	UNIDAD	80
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B	Para los participantes el dia del evento	UNIDAD / POR PERSONA	80

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
Diana Carolina Baloy	**Directora**	**Regional Antioquia**	

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