BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Rendición publica de cuentas 2024	# de Participantes:	200
25				

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**10/06/2025**
Fecha de solicitud:	30/05/2025	**Fecha fin:**	**10/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Córdoba**	**Hora inicio:**	08:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	Victor Segundo Ochoa Negrete	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3126248335	**Ciudad del Evento:**	**Monteria**
Correo Institucional:	victor.ochoa@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Defensoria del pueblo cra 16 # 22a-91 B/ Costa de Oro**
Jefe o Director Area / Regional:	Renny Gonzalez Vargas	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional encargada		Rendir cuanta a la gestion regional 2024
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
43	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo B		UNIDAD	200
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	100
60	ALIMENTACIÓN	Hidratación Botella de Agua pequeña		UNIDAD	200
463	PERSONAL	Mesero(a) 4 horas		TURNO 4 HORAS	2

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
Reny Gonzalez Vargas	**Directora Regional encargada**	**Regional Córdoba**	Reny Gonzalez V.

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