BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	# de Participantes:
85	ENCUENTRO PARTICIPACION CIUDADANA	70

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**21/06/2025**
Fecha de solicitud:	5/06/2025	**Fecha fin:**	**21/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Guainía**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	JAIME ALEJANDRO LOZADA	**Hora fin:**	01:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3107696405	**Ciudad del Evento:**	**INIRIDA-GUAINIA**
Correo Institucional:	JAIME.LOZADA@ICBF.GOV.CO	**Lugar de Realización:**	**CASETA COMUNAL**
Jefe o Director Area / Regional:	ANGELA MARIA NUÑEZ GARRIDO	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora (E)	Este encuentro tiene como objetivo promover la participación activa y propositiva de niñas, niños, adolescentes, familias y comunidad en general, en los procesos de diagnóstico, formulación, ejecución y evaluación de la gestión institucional del ICBF	
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		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
ANGELA MARIA NUÑEZ GARRIDO	Directora (E)	Regional Guainía	

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