BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
254		2° Encuentro Participacion Ciudadana	100

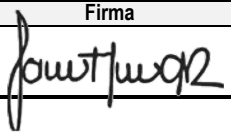
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**24/07/2025**
Fecha de solicitud:	16/07/2025	**Fecha fin:**	**24/07/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Caldas**	**Hora inicio:**	03:00 p. m.
Nombres enlace del evento:	Nancy Camacho Arbelaez	**Hora fin:**	05:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3217786420	**Ciudad del Evento:**	**Manizales**
Correo Institucional:	nancy.camacho@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Carrera 23 # 39 - 60 Auditorio ICBF Regional Caldas**
Jefe o Director Area / Regional:	Sandra Milena Gaviria Ramirez	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional	Presentar la informacion de la Oferta Regional y del Municipio de Manizales con relacion a la oferta y cupos programados	
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	bebida jugo de fruto nectar en caja,	UNIDAD	100

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
Sandra Milena Gaviria Ramirez	**Directora Regional**	**Regional Caldas**	

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