BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Mesa Pùblica	# de Participantes:	100
406				

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**10/09/2025**
Fecha de solicitud:	1/09/2025	**Fecha fin:**	**10/09/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Chocó**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Enny Jhoana Hinestroza Valoyes	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3145652502	**Ciudad del Evento:**	**Cèrtegui- Chocò**
Correo Institucional:	enny.hinestroza@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Consejo Municipal de Cèrtegui**
Jefe o Director Area / Regional:	Carlina Saez Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional Chocó		Realizar Mesa Publica Vigencia 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	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
Carlina Saez Cuesta	**Directora Regional Chocó**	**Regional Chocó**	Carlina Saez

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