BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
426 M1		MESA PUBLICA	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**12/09/2025**
Fecha de solicitud:	3/09/2025	**Fecha fin:**	**12/09/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Chocó**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	ELSA DORIS PEREZ MARTINEZ	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3207239216	**Ciudad del Evento:**	**Choco - Nuevo belen de bajira**
Correo Institucional:	Elsa.perez@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Salon Keinneth Jhoel - Nuevo belen de bajira**
Jefe o Director Area / Regional:	Carlina Saez Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional	Desarrollar la Mesa Pública en el municipio de Nuevo Belén de Bajirá, con el propósito de socializar los avances y acciones implementadas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), así como exponer de manera estructurada las estrategias orientadas a la prevención y atención de los riesgos y la	
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	Para los participantes	UNIDAD	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
Carlina Saez Cuesta	Directora Regional	Regional Chocó	

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