BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
523		Mesa de participacion	100

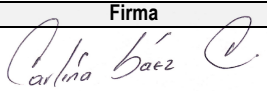
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**10/10/2025**
Fecha de solicitud:	23/09/2025	**Fecha fin:**	**10/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Chocó**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	JESUS DAVID SANTANA MOSQUERA	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3007456685	**Ciudad del Evento:**	**Puerto Meluk - Chocó**
Correo Institucional:	jesus.mosquera@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Casa de la Mujer**
Jefe o Director Area / Regional:	CARLINA SAEZ CUESTA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora ICBF Regional Chocó		Realizar Mesa Pública - 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
41	ALIMENTACIÓN	Refrigerio No Perecedero		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 ICBF Regional Chocó	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