BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
592		Mesa pública	100

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**22/10/2025**
Fecha de solicitud:	7/10/2025	**Fecha fin:**	**22/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Córdoba**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Victor Segundo Ochoa Negrete	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3126248335	**Ciudad del Evento:**	**Tuchin**
Correo Institucional:	victor.ochoa@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio IPS Maxeka Barrio Arauca**
Jefe o Director Area / Regional:	Reny Gonzalez Vargas	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora regional encargada		Generar un espacio de diálogo abierto y participativo en la comunidad
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
Reny Gonzalez Vargas	**Directora regional encargada**	**Regional Córdoba**	Reny Gonzalez V.

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