BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
646		MESA PUBLICA	100

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 15/10/2025
Dependencia / Regional: Regional Guainía
Nombres enlace del evento: JAIME ALEJANDRO LOZADA SANCHEZ
Teléfono de Contacto: 3107696405
Correo Institucional: JAIME.LOZADA@ICBF.GOV.CO
Jefe o Director Area / Regional: AGELA MARIA NUÑEZ CARRILLO
Cargo: DIRECTORA (E)
Macroregión: M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai

Fecha inicio: 30/10/2025
Fecha fin: 30/10/2025
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 01:00 p. m.
Ciudad del Evento: INIRIDA
Lugar de Realización: AUDITORIO REGIONAL
Objetivo del Evento:

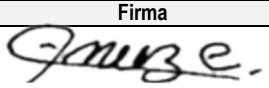
es un espacio de participación ciudadana donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presenta informes de gestión, escucha a la comunidad y promueve la transparencia institucional

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	100
59	ALIMENTACIÓN	Hidratación Agua Bolsa		UNIDAD	100
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	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
AGELA MARIA NUÑEZ CARRILLO	DIRECTORA (E)	Regional Guainía	

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