BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
784		FERIA EPICO	200

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**14/11/2025**
Fecha de solicitud:	4/11/2025	**Fecha fin:**	**14/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Chocó**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	LUZ STELLA QUINTO MENESES	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3108222158	**Ciudad del Evento:**	**QUIBDÓ**
Correo Institucional:	Luz.Quinto@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**CENTRO RECREACIONAL DE COMFACHOCO**
Jefe o Director Area / Regional:	CARLINA SAEZ CUESTA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTORA ENCARGADA REGIONAL CHOCO	Fortalecer el conocimiento sobre el Modelo de Planeación y Sistema Integrado de Gestión	
Macroregión:	M3: Ant, Cal, Qui, Ris, Cho, Cór, Guai		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
NP2	NO PREVISTOS	PAGO A TERCEROS	Se requiere realizar pago a Comfachoco, realización Feria Épica Regional Chocó		1
267	MATERIALES Y OTROS	Papel Kraft		Unidad	1
199	MATERIALES Y OTROS	Impresión de pendón		Unidad	1
256	MATERIALES Y OTROS	Marcadores permanentes		Unidad	2
284	MATERIALES Y OTROS	Temperas		Unidad	2
214	MATERIALES Y OTROS	Lazos		Unidad	2

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 ENCARGADA REGIONAL CHOCO**	**Regional Chocó**	Carlina Báez C.

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