BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
44		Primer encuentro de participación ciudadana	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**06/06/2025**
Fecha de solicitud:	29/05/2025	**Fecha fin:**	**06/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Tolima**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Camila Pirela Trespalacios	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3024901971	**Ciudad del Evento:**	**Lérida**
Correo Institucional:	camila.pirela@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Cra 16 # 8 Sur-2 A 8 Sur - 76 Auditorio Universidad Minuto de Dios**
Jefe o Director Area / Regional:	Nancy Garcia Cortes	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional		Desarrollar el primer encuentro de participacion ciudadana
Macroregión:	M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	80
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	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
Nancy Garcia Cortes	**Directora Regional**	**Regional Tolima**	

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