BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
98		Feria de la arracacha	50

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 6/06/2025
Dependencia / Regional: **Dirección de Nutrición**
Nombres enlace del evento: Gabriela Alzate Fontalvo
Teléfono de Contacto: 3214607879
Correo Institucional: gabriela.alzate@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: SALVADOR RINCON SANTOS
Cargo: Director de Nutrición
Macroregión: M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau

Fecha inicio: **13/06/2025**
Fecha fin: **13/06/2025**
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 12:00 p. m.
Ciudad del Evento: **Ibague**
Lugar de Realización: **Regional Tolima**
Objetivo del Evento:

Apoyo a los campesinos de Cajamarca para la venta de arracacha en el marco de una feria de socializaciòn de beneficios y preparaciones

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
44	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo C	Respecto a las opciones de bebidas: Debe ser la opción de jugo natural, La porción de fruta NO PUEDE SER CON FRUTA IMPORTADA. Los refrigerios deben ser entregados en la Regional Tolima, ciudad Ibagué donde se llevará a cabo el evento	UNIDAD	50

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
SALVADOR RINCON SANTOS	Director de Nutrición	Dirección de Nutrición	

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