BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	ENCUENTRO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	# de Participantes:	60
57				

Tipo de solicitud: MODIFICACIÓN
Fecha de solicitud: 8/07/2025
Dependencia / Regional: **Regional Cauca**
Nombres enlace del evento: LUZ AMPARO SANCHEZ GOMEZ
Teléfono de Contacto: 3122885777
Correo Institucional: luza.sanchez@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: AMPARO MOSQUERA ANGULO
Cargo: DIRECTORA REGIONAL ENCARGADA
Macroregión: M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau

Fecha inicio: **23/07/2025**
Fecha fin: **23/07/2025**
Hora inicio: 02:00 p. m.
Hora fin: 05:00 p. m.
Ciudad del Evento: **GUAPI**
Lugar de Realización: **AUDITORIO INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL GUAPI**
Objetivo del Evento:

Desarollar el primer encuentro de participación ciudadana espacio dirigido a los grupos de valor con el fin de fomentar la participación

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A		UNIDAD	60
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	60

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
AMPARO MOSQUERA ANGULO	DIRECTORA REGIONAL ENCARGADA	Regional Cauca	

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