BIENESTAR FAMILIAR

# PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
## SOLICITUD DE SERVICIO

| # De solicitud | Nombre del evento: | | # de Participantes: |
|---|---|---|---|
| 463 | | MESA PUBLICA CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA | 120 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de solicitud:** | INICIAL | **Fecha inicio:** | **26/09/2025** |
| **Fecha de solicitud:** | 11/09/2025 | **Fecha fin:** | **26/09/2025** |
| **Dependencia / Regional:** | **Regional Cauca** | **Hora inicio:** | 02:30 p. m. |
| **Nombres enlace del evento:** | PATRICIA VENTE GRUESO | **Hora fin:** | 05:30 p. m. |
| **Teléfono de Contacto:** | 3105241175 | **Ciudad del Evento:** | **GUAPI** |
| **Correo Institucional:** | patricia.vente@icbf.gov.co | **Lugar de Realización:** | **Auditorio Normal Superior la Inmaculada** |
| **Jefe o Director Area / Regional:** | AMPARO MOSQUERA ANGULO | **Objetivo del Evento:** | |
| **Cargo:** | DIRECTORA REGIONAL ENCARGADA | Desarrollar la mesa pública del CZ Costa con el fin de presentar la gestión a las | |
| **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 | 120 |
| 57 | ALIMENTACIÓN | Estación de café (Break) Tipo C | | UNIDAD / POR PERSONA | 120 |

**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