BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
456		Realización Mesa Píblica	170

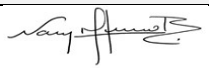
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**03/10/2025**
Fecha de solicitud:	10/09/2025	**Fecha fin:**	**03/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Huila**	**Hora inicio:**	02:00 p. m.
Nombres enlace del evento:	Elisa Cristina Oviedo Cardoso	**Hora fin:**	05:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3118920263	**Ciudad del Evento:**	**Campoalegre-Huila**
Correo Institucional:	elisa.oviedo@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Centro de Integración Ciudadana**
Jefe o Director Area / Regional:	Nancy Margarita Amado Bonilla	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional (E)		Realizar Mesa Pública
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	170

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 Margarita Amado Bonilla	**Directora Regional (E)**	**Regional Huila**	

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