BIENESTAR FAMILIAR

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

| # De solicitud | Nombre del evento: | ENCUENTRO DE PARTICIPACION CIUDADANA | # de Participantes: | 55 |
|---|---|---|---|---|
| 529 | | | | |

**Tipo de solicitud:** INICIAL
**Fecha de solicitud:** 25/09/2025
**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:** 10/10/2025
**Fecha fin:** 10/10/2025
**Hora inicio:** 09:00 a. m.
**Hora fin:** 12:30 p. m.
**Ciudad del Evento:** SAN SEBASTIAN
**Lugar de Realización:** Salón Comunal Cabecera Municipal de San Sebastián
**Objetivo del Evento:**

Desarollar el segundo 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 | 55 |
| 56 | ALIMENTACIÓN | Estación de café (Simple) Tipo B | | UNIDAD / POR PERSONA | 55 |

**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