BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
588		Mesa Pública Centro Zonal Pasto Uno	100

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**28/10/2025**
Fecha de solicitud:	3/10/2025	**Fecha fin:**	**28/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Nariño**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Flor Adriana Guerrero	**Hora fin:**	01:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3125274904	**Ciudad del Evento:**	**Buesaco**
Correo Institucional:	Flor.Guerrero@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio CAM Buesaco Parque Alcaldia Municipal**
Jefe o Director Area / Regional:	Luis Alberto Higuera Malaver	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Director Regional (Encargado)	Socializar las Acciones y estrategias para la prevencion y atencion de los reisgos y la desnutrición infantil y la atención integral. Niños, Niñas de cero a cinco años: Educación Inicial	
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	100
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	100

ANEXOS

SOLICITADO Y APROBADO POR: (este apartado debe contar con aprobacion del Director de area, regional o jefe de oficina)

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
Luis Alberto Higuera Malaver	**Director Regional (Encargado)**	**Regional Nariño**	

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012