BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
626		la Mesa Pública del Centro Zonal Galán	100

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**17/10/2025**
Fecha de solicitud:	30/09/2025	**Fecha fin:**	**17/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Tolima**	**Hora inicio:**	08:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	JULIETH MARCELA OSORIO BERMUDEZ	**Hora fin:**	12:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3104194696	**Ciudad del Evento:**	**IBAGUÉ**
Correo Institucional:	julieth.osorio@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Av. Ambala #35-56, Ibagué, Tolima Albergue Infantil Alfonso Lopez**
Jefe o Director Area / Regional:	ANGIE KATHERINE MORALES TOCORA	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTORA REGIONAL ENCARGADA	Realizar espacio de participación para dialogar con la ciudadanía sobre los servicios y estrategias para el Restablecimiento de Derechos para la Infancia y la Adolescencia: Hogares sustitutos, Centros de Emergencia, Centros transitorios, lo que podemos mejorar y como seguimos trabajando juntos por	
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

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
ANGIE KATHERINE MORALES TOCORA	**DIRECTORA REGIONAL ENCARGADA**	**Regional Tolima**	

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