BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
580		Mesa pública Centro Zonal La Plata	100

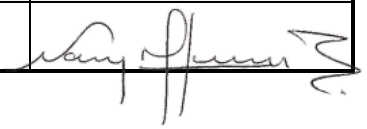
Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**23/10/2025**
Fecha de solicitud:	9/10/2025	**Fecha fin:**	**23/10/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Huila**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Ingrith Tatiana Trujillo López	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3173802665	**Ciudad del Evento:**	**Tesalia Huila**
Correo Institucional:	Ingrith.Trujillo@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio Municipal - Calle 7 No. 8 - 04 Centro**
Jefe o Director Area / Regional:	Nancy Margarita Amado Bonilla	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional		Realizar Mesa pública del Centro Zonal La Plata
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	50
60	ALIMENTACIÓN	Hidratación Botella de Agua pequeña		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
Nancy Margarita Amado Bonilla	**Directora Regional**	**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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012