BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
635		MESA PUBLICA CENTRO ZONAL MACIZO	50

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**07/11/2025**
Fecha de solicitud:	15/10/2025	**Fecha fin:**	**07/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Cauca**	**Hora inicio:**	09:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	LUIS ALBERTO ARTEAGA	**Hora fin:**	12:30 p. m.
Teléfono de Contacto:	3104111021	**Ciudad del Evento:**	**LA VEGA**
Correo Institucional:	Luis.arteaga@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**CALLE 2 # 8-39 B/ SATA MARIA - SALON DE REINAS**
Jefe o Director Area / Regional:	AMPARO MOSQUERA ANGULO	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	DIRECTORA REGIONAL (ENCARGADA)	DESARROLLAR LA MESA PUBLICA DEL CZ MACIZO CON EL FIN DE SOCIALIZAR LA GESTIONDE LA ENTIDAD	
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	50

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