BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	Rendición Pública de Cuentas regional Santander	# de Participantes:	200
106				

Tipo de solicitud:	MODIFICACIÓN	**Fecha inicio:**	**20/06/2025**
Fecha de solicitud:	10/06/2025	**Fecha fin:**	**20/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Santander**	**Hora inicio:**	07:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	Genny Alexanda Carvajal Acevedo	**Hora fin:**	12:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3005716594	**Ciudad del Evento:**	**San Gil**
Correo Institucional:	genny.carvajal@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**Auditorio sede Comfenalco San Gil**
Jefe o Director Area / Regional:	Edelmira Valencia Mendoza	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora regional encargada		Realizar ejercicio de control social de rendición pública de cuentas
Macroregión:	M5: Cés, Ara, Vic, Ama, NdS, San		

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	Tipo sandwich tipo gourmet , jugo tipo nectar y fruta madarina	UNIDAD	300
433	MOBILIARIO	Tarima modular Móvil Stage 4x4	Altura promedio 50 cms	Día	1
523	SONIDO	Micrófono inalámbrico de mano		Día	2

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
Edelmira Valencia Mendoza	**Directora regional encargada**	**Regional Santander**	

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