BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:	1er Encuentro Regional de Participación Ciudadana	# de Participantes:	85
17				

Tipo de solicitud: INICIAL
Fecha de solicitud: 20/05/2025
Dependencia / Regional: **Regional Cesar**
Nombres enlace del evento: Richard José Ovalle Díaz
Teléfono de Contacto: 3173725945
Correo Institucional: Richard.Ovalle@icbf.gov.co
Jefe o Director Area / Regional: Rosa Maria Media Romero
Cargo: Directora Regional
Macroregión: M5: Cés, Ara, Vic, Ama, NdS, San

Fecha inicio: **28/05/2025**
Fecha fin: **28/05/2025**
Hora inicio: 08:00 a. m.
Hora fin: 11:45 a. m.
Ciudad del Evento: **Agustín Codazzi**
Lugar de Realización: **Auditorio Polivalente**
Objetivo del Evento:
Desarrollar encuentro de participación diudadana con actores relevantes del territorio, incluyendo usuarios de servicios y ciudadanía interesada, en el marco de una ruta de participación.

DETALLE DE REQUERIMIENTO

ITEM	CONCEPTO	BIEN O SERVICIO REQUERIDO	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
42	ALIMENTACIÓN	Refrigerios Tipo A	Se requieren los 85 refrigerios a las 9:30 a.m.	UNIDAD	85
57	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Break) Tipo C	Se requiere para las 8:00 a.m.	UNIDAD / POR PERSONA	85
463	PERSONAL	Mesero(a) 4 horas	Se requiere para la atención a partir de las 8:00 a.m.	TURNO 4 HORAS	1

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
Rosa Maria Media Romero	Directora Regional	Regional Cesar	

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