BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:
60		PARTICIPACION CIUDADANA	80

Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**27/06/2025**
Fecha de solicitud:	4/06/2025	**Fecha fin:**	**27/06/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Norte de Santander**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	MYRIAM GENOVEVA MANTILLA ANGARITA	**Hora fin:**	11:00 a. m.
Teléfono de Contacto:	3176688224	**Ciudad del Evento:**	**CUCUTA**
Correo Institucional:	miriam.mantilla@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**AUDITORIO COMFAORIENTE**
Jefe o Director Area / Regional:	LORENA QUINTERO PACHECO	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional	PROMOVER Y DAR A CONOCER DE MANERA EFECTIVA LA CONFORMACION DE GRUPOS DE CONTROL SOCIAL Y VEEDURIAS CIUDADANA EN LA OFERTA DEL ICBF	
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		UNIDAD	80
56	ALIMENTACIÓN	Estación de café (Simple) Tipo B		UNIDAD / POR PERSONA	80

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
LORENA QUINTERO PACHECO	**Directora Regional**	**Regional Norte de Santander**	Lorena Quintero P.

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