BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
SOLICITUD DE SERVICIO

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

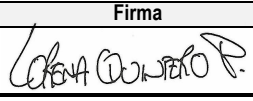
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**25/09/2025**
Fecha de solicitud:	1/09/2025	**Fecha fin:**	**25/09/2025**
Dependencia / Regional:	**Regional Norte de Santander**	**Hora inicio:**	08:00 a. m.
Nombres enlace del evento:	MYRIAM MANTILLA ANGARITA	**Hora fin:**	10:00 a. m.
Teléfono de Contacto:	3176688224	**Ciudad del Evento:**	**CUCUTA**
Correo Institucional:	miriam.mantilla@icbf.gov.co	**Lugar de Realización:**	**AUDITORIO COMFAORIENTE -CUCUTA**
Jefe o Director Area / Regional:	LORENA QUINTERO PACHECO	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Regional		PARTICIPACION CIUDADANA
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

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**	

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