BIENESTAR FAMILIAR

# PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO
## SOLICITUD DE SERVICIO

| # De solicitud | Nombre del evento: | | # de Participantes: |
|---|---|---|---|
| 300 | | Sesión 216 del Consejo Directivo ICBF 2025 | 35 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de solicitud:** | INICIAL | **Fecha inicio:** | **31/07/2025** |
| **Fecha de solicitud:** | 25/07/2025 | **Fecha fin:** | **31/07/2025** |
| **Dependencia / Regional:** | **Secretaria General** | **Hora inicio:** | 09:00 a. m. |
| **Nombres enlace del evento:** | Maury Vargas | **Hora fin:** | 12:30 p. m. |
| **Teléfono de Contacto:** | 3197365400 | **Ciudad del Evento:** | **Bogotá** |
| **Correo Institucional:** | maury.vargas@icbf.gov.co | **Lugar de Realización:** | **Dirección General ICBF - Sede Nacional** |
| **Jefe o Director Area / Regional:** | Diana Mireya Parra | **Objetivo del Evento:** | |
| **Cargo:** | Secretaria General | | Llevar a cabo la sesión 216 del Consejo Directivo del ICBF |
| **Macroregión:** | M1: SDG, Btá, Cun, Met, Guav, Cas, Boy | | |

**DETALLE DE REQUERIMIENTO**

| ITEM | CONCEPTO | BIEN O SERVICIO REQUERIDO | OBSERVACIONES | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 42 | ALIMENTACIÓN | Refrigerios Tipo A | | UNIDAD | 35 |

**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 |
|---|---|---|---|
| **Diana Mireya Parra** | **Secretaria General** | **Secretaria General** | |

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