DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS

EVENTO 1
Mesa de Trabajo Minsalud - Mincomercio - SIC - INVIMA - TRÁMITE IMPORTACIÓN DTG

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 1 - Mesa de Trabajo Minsalud - Mincomercio - SIC - INVIMA - TRÁMITE IMPORTACIÓN DTG

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
1	4/12/2023	4/12/2023	BOGOTA	MSPS 1182	MINISTERIO DE SALUD

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	25	$ 11.170	$ 279.244	19%	$ 53.056	$ 332.300		$ -	$ 332.300
TOTALES						$ 279.244		$ 53.056	$ 332.300		$ -	$ 332.300

VALOR BASE	$ 279.244
IVA	$ 53.056
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 332.300

OBSRVACIONES
1. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	9/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

SOLICITUD EVENTO

No. 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	1		FECHA DE LA SOLICITUD:	viernes, 1 de diciembre de 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Claudia Marcela Vargas - Andrés Home		
CELULAR Nº	3002090109	EMAIL:	ahome@minsalud.gov.co	CARGO:	Contratista
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:					

PRESTAR SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN Y APOYO LOGISTICO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS EN LOS QUE PARTICIPE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	Mesa de Trabajo Minsalud - Mincomercio - SIC - INVIMA - TRÁMITE IMPORTACIÓN DTG
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Mesa de Trabajo
FECHA DEL EVENTO:	lunes, 4 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	11:30AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	N/A
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1(UNO)
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá D.C.
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Sala múltiple piso 5- Ministerio de Salud y Protección Social
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	25 (veinticinco)
TIPO DE POBLACION:	Funcionarios de la Dirección de Medicamentos y Tecnologias en Salud y representantes de Mincomercio - SIC - INVIMA

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.25	DIA 2. CANT.	DIA 3. CANT.	DIA 4. CANT.	TOTAL CANT.	OBSERVACIONES DETALLE ESPECIFICO
5. ITEMS TARIFARIO							
	TECNICA						
1	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)					0	
2	COMPUTADOR PORTATIL					0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO					0	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS					0	
5	VIDEO BEAN					0	
6	PANTALLA DE VIDEO					0	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO					0	
8	GRABACIÓN EN VIDEO					0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO					0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografias digitales por evento)					0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS					0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades					0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA					0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)					0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)					0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)					0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA					0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA					0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)					25	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL					0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas					0	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.					0	

26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)					0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.					0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.					0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.					0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por dia					1	Salón Múltiple piso 5
35	**6. ITEMS FUERA DEL TARIFARIO**						
40						0	
41						0	
42						0	
43						0	
44						0	
	7. OBSERVACIONES ESPECIFICAS DEL REQUERIMIENTO						

ORDEN DEL DIA	INFORMACION ADICIONAL	OBSERVACIONES GENERALES
		* El material impresión y/o P.O.P. se entregara acorde a la solicitud. El Ministerio debera enviar artes finalizados y dimensiones para la producción del mismo. En caso de requerirse la elaboración de artes este tendra un costo adicional. * En caso de requerirse Tiquetes aereos deberan especificarse por parte del cliente itinerarios, numero de telefonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del lider por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

XXXXX

Aprobó xxx
VoBo xxx

DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS

EVENTO 2 - Mesa de Trabajo Minsalud - Abastecimiento de Medicamentos con todos los actores

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 2 - Mesa de Trabajo Minsalud - Abastecimiento de Medicamentos con todos los actores

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
2	14/12/2023	14/12/2023	BOGOTA	MSPS 1182	MINISTERIO DE SALUD

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
8	**IMAGROUP COLOMBIA S.A.S**	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	120	$ 11.170	$ 1.340.370	19%	$ 254.670	$ 1.595.040		$ -	$ 1.595.040
9	**IMAGROUP COLOMBIA S.A.S**	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	2	$ 331.470	$ 662.939	19%	$ 125.959	$ 788.898	$ -	$ -	$ 788.898
TOTALES						**$ 2.003.309**		**$ 380.629**	**$ 2.383.938**		**$ -**	**$ 2.383.938**

VALOR BASE	$ 2.003.309
IVA	$ 380.629
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ -
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 2.383.938

OBSRVACIONES
1. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	19/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

SOLICITUD EVENTO

No. 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	1	FECHA DE LA SOLICITUD:	jueves, 30 de noviembre de 2023

1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO

RUBRO PRESUPUESTAL:		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	DIANA CECILIA MARQUEZ LLANOS / MARIA FERNANDA GALVIS		
CELULAR Nº	3008815267 - 3132783544	EMAIL:	dmarquez@minsalud.gov.co; mgalvis@minsalud.gov.co	CARGO:	Contratistas

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

PRESTAR SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN Y APOYO LOGISTICO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS EN LOS QUE PARTICIPE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO:	Mesa de Trabajo Minsalud - Abastecimiento de Medicamentos con todos los actores
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Mesa de Trabajo
FECHA DEL EVENTO:	jueves, 14 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	sábado, 0 de enero de 1900
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	N/A
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1(UNO)
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá D.C.
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Salas auditorio piso 4- Ministerio de Salud y Protección Social
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	120 (ciento veinte)
TIPO DE POBLACION:	Funcionarios del Grupo de Medicamentos y Dispositivos Medicos/ Dirección de Medicamentos y Tecnologias en Salud, Invima, representantes de gremios y laboratorios farmaceuticos, gestores farmaceuticos, EPS, sociedades científicas, supersalud, superintendencia de industria y comercio

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.50	DIA 2. CANT.	DIA 3. CANT.	DIA 4. CANT.	TOTAL CANT.	OBSERVACIONES DETALLE ESPECIFICO
5. ITEMS TARIFARIO							
	TECNICA						
1	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)					0	
2	COMPUTADOR PORTATIL					0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO					0	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS					0	
5	VIDEO BEAN					0	
6	PANTALLA DE VIDEO					0	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO					0	
8	GRABACIÓN EN VIDEO					0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO					0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)					0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS					0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades					0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA					0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)					0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)					0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)					0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA					0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA					0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)					50	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL					0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua) De 100 bebidas					1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.					0	

26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)					**0**	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.					**0**	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.					**0**	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.					**0**	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por dia					**1**	**Auditorio 1 piso 4 Minsalud**
35	**6. ITEMS FUERA DEL TARIFARIO**						
40						**0**	
41						**0**	
42						**0**	
43						**0**	
44						**0**	
	7. OBSERVACIONES ESPECIFICAS DEL REQUERIMIENTO						

ORDEN DEL DIA	INFORMACION ADICIONAL	OBSERVACIONES GENERALES
		* El material impresión y/o P.O.P. se entregara acorde a la solicitud. El Ministerio debera enviar artes finalizados y dimensiones para la producción del mismo. En caso de requerirse la elaboración de artes este tendra un costo adicional. * En caso de requerirse Tiquetes aereos deberan especificarse por parte del cliente itinerarios, numero de telefonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del lider por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

XXXXX

Aprobó xxx
VoBo xxx

Omar Maecha

De: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 9:15 p. m.
Para: Carlos Rodriguez; comercial6@imagroupcolombia.com; Eventos@imagroupcolombia.com
CC: Ruby Rocio Castro Contreras; Elvira Esther Borja Salcedo; Leydi Prias Gaitan
Asunto: RE: Solicitud refrigerios 14-12-2023 (Segundo evento)

Buen día Carlos,

Perfecto. Quedamos listos para la entrega para mañana 13/12/2023

Saludos, Óscar

Asesor- Coordinador
Óscar Marín Díaz
omarind@minsalud.gov.co
Tel: 601 3305000 ext. 1311
Grupo Dispositivos Médicos y Radiaciones Ionizantes
- Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense bien si es necesario hacerlo

Reservar un momento para reunirse conmigo

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado: martes, 12 de diciembre de 2023 19:29
Para: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>; Eventos@imagroupcolombia.com <Eventos@imagroupcolombia.com>
Cc: Ruby Rocio Castro Contreras <rcastro@minsalud.gov.co>; Elvira Esther Borja Salcedo <eborja@minsalud.gov.co>; Leydi Prias Gaitan <lprias@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud refrigerios 14-12-2023 (Segundo evento)

Buenas tardes,

Con base en su solicitud, adjunto enviamos el presupuesto para aprobación.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



CARLOS AND
RODRÍGUE

Ejecutivo comer

3214066590

comercial7@imagrou

www.imagroupcolor

De: Oscar Arturo Marin Diaz [mailto:omarind@Minsalud.gov.co]
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 11:29 a. m.
Para: comercial6@imagroupcolombia.com; Eventos@imagroupcolombia.com; Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
CC: Ruby Rocio Castro Contreras <rcastro@minsalud.gov.co>; Elvira Esther Borja Salcedo <eborja@minsalud.gov.co>; Leydi Prias Gaitan <lprias@minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud refrigerios 14-12-2023 (Segundo evento)

Buen día estimados,

Remito solicitud para refrigerios del día 14-diciembre-2022.
Este día contamos con 2 solicitudes de refrigerios, espero no vaya a generar confusiones.

Quedo atento,

COLOMB
POTENCIA DE
VIDA

Asesor- Coordinador
Óscar Marín Díaz
omarind@minsalud.gov.co
Tel: 601 3305000 ext. 1311
Grupo Dispositivos Médicos y Radiaciones Ionizantes
- Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense bien si es necesario hacerlo

Reservar un momento para reunirse conmigo

De: Leydi Prias Gaitan <lprias@minsalud.gov.co>
Enviado: lunes, 11 de diciembre de 2023 11:22
Para: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>
Cc: Claudia Marcela Vargas Pelaez <cvargasp@Minsalud.gov.co>; Ruby Rocio Castro Contreras <rcastro@minsalud.gov.co>; Elvira Esther Borja Salcedo <eborja@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Para solicitud de refrigerios

Buen día, Oscar:

Perdón la demora, te envío los datos para los refrigerios y quedamos atentas a sus indicaciones.

Mil gracias por la colaboración.

Atentamente,

María Leydi Prías Gaitán
Jefe Oficina de Control Interno (E)
lprias@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 Ext. 1361
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense bien si es necesario hacerlo.

De: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>
Enviado: martes, 5 de diciembre de 2023 16:45
Para: Leydi Prias Gaitan <lprias@minsalud.gov.co>
Asunto: Para solicitud de refrigerios

Formato

Asesor- Coordinador
Óscar Marín Díaz
omarind@minsalud.gov.co
Tel: 601 3305000 ext. 1311
Grupo Dispositivos Médicos y Radiaciones Ionizantes - Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense bien si es necesario hacerlo

Reservar un momento para reunirse conmigo

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 3 - COMITÉ SECTORIAL OCI

NUMERO SOLICITUD 3	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
	13/12/2023	13/12/2023	BOGOTA	MSPS 1182	MINISTERIO DE SALUD

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	50	$ 11.170	$ 558.487	19%	$ 106.113	$ 664.600		$ -	$ 664.600
TOTALES						$ 558.487		$ 106.113	$ 664.600		$ -	$ 664.600

VALOR BASE	$ 558.487
IVA	$ 106.113
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACION	$ -
TOTAL	$ 664.600

OBSRVACIONES
1. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	13/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

SOLICITUD EVENTO

No. 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	1		FECHA DE LA SOLICITUD:	06 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO				
RUBRO PRESUPUESTAL:		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	María Leydi Prías Gaitán	
CELULAR Nº	311 4535569	EMAIL:	lprias@minsalud.gov.co	CARGO: Jefe Oficina de Control Interno (E)

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

PRESTAR SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN Y APOYO LOGISTICO INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LOS EVENTOS EN LOS QUE PARTICIPE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	COMITÉ SECTORIAL OCI
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Capacitación
FECHA DEL EVENTO:	13 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	10:00am
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	N/A
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1(UNO)
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá D.C.
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Sala auditorio piso 4 - Ministerio de Salud y Protección Social
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	50 (cincuenta)
TIPO DE POBLACION:	Funcionarios de las entidades adscritas y vinculadas

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.20	DIA 2. CANT.	DIA 3. CANT.	DIA 4. CANT.	TOTAL CANT.	OBSERVACIONES DETALLE ESPECIFICO
5. ITEMS TARIFARIO							
	TECNICA						
1	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)					0	
2	COMPUTADOR PORTATIL					0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO					0	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS					0	
5	VIDEO BEAN					0	
6	PANTALLA DE VIDEO					0	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO					0	
8	GRABACIÓN EN VIDEO					0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO					0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)					0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS					0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades					0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA					0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)					0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)					0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)					0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA					0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA					0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)					50	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL					0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas					0	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.					0	

26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)					**0**	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.					**0**	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.					**0**	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.					**0**	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por dia					**1**	**piso 4 Minsalud**
35	**6. ITEMS FUERA DEL TARIFARIO**						
40						**0**	
41						**0**	
42						**0**	
43						**0**	
44						**0**	
	7. OBSERVACIONES ESPECIFICAS DEL REQUERIMIENTO						

ORDEN DEL DIA	**INFORMACION ADICIONAL**	**OBSERVACIONES GENERALES**
		* El material impresión y/o P.O.P. se entregara acorde a la solicitud. El Ministerio debera enviar artes finalizados y dimensiones para la producción del mismo. En caso de requerirse la elaboración de artes este tendra un costo adicional. * En caso de requerirse Tiquetes aereos deberan especificarse por parte del cliente itinerarios, numero de telefonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del lider por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

XXXXX

Aprobó xxx
VoBo xxx

Omar Maecha

De: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 9:16 p. m.
Para: Carlos Rodriguez; Eventos@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com
CC: Diana Cecilia Marquez Llanos; Maria Fernanda Galvis Cuellar
Asunto: RE: Solicitud de refrigerios evento 14 de Diciembre

Buen día Carlos,

Listo, quedamos así para el 14-12-2023.
Saludos, Óscar

Asesor- Coordinador
Óscar Marín Díaz
omarind@minsalud.gov.co
Tel: 601 3305000 ext. 1311
Grupo Dispositivos Médicos y Radiaciones Ionizantes
- Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense bien si es necesario hacerlo

Reservar un momento para reunirse conmigo

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado: martes, 12 de diciembre de 2023 19:30
Para: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>; Eventos@imagroupcolombia.com <Eventos@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>; comercial2@imagroupcolombia.com <comercial2@imagroupcolombia.com>
Cc: Diana Cecilia Marquez Llanos <dmarquez@minsalud.gov.co>; Maria Fernanda Galvis Cuellar <mgalvis@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud de refrigerios evento 14 de Diciembre

Buenas tardes,

Con base en su solicitud, adjunto enviamos el presupuesto para aprobación.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



CARLOS AND
RODRÍGUE

Ejecutivo comer

3214066590

comercial7@imagrou

www.imagroupcolor

De: Oscar Arturo Marin Diaz [mailto:omarind@Minsalud.gov.co]
Enviado el: lunes, 4 de diciembre de 2023 2:17 p. m.
Para: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>; Eventos@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Diana Cecilia Marquez Llanos <dmarquez@minsalud.gov.co>; Maria Fernanda Galvis Cuellar <mgalvis@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud de refrigerios evento 14 de Diciembre

Buen día
Remito solicitud para el día jueves 14-dic

Quedo atento,

COLOMB
POTENCIA DE
VIDA

Asesor- Coordinador
Óscar Marín Díaz
omarind@minsalud.gov.co
Tel: 601 3305000 ext. 1311
Grupo Dispositivos Médicos y Radiaciones Ionizantes - Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense bien si es necesario hacerlo

Reservar un momento para reunirse conmigo

De: Diana Cecilia Marquez Llanos <dmarquez@minsalud.gov.co>
Enviado: jueves, 30 de noviembre de 2023 15:41
Para: Oscar Arturo Marin Diaz <omarind@Minsalud.gov.co>
Cc: Maria Fernanda Galvis Cuellar <mgalvis@Minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud de refrigerios evento 14 de Diciembre

Oscar de acuerdo a lo conversado en el adjunto se encuentra formato diligenciado para refrigerios de evento a realizar el proximo 14 de diciembre.

Quedamos pendientes de confirmarte el salon previo envio.

Saludos,

Diana Cecilia Márquez Llanos
Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud.
dmarquez@minsalud.gov.co
Tel: 3305043 Ext: 1314
Cra 13 No. 32 – 76. Bogotá D. C.
www.minsalud.gov.co

DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS

EVENTO 3 - COMITÉ SECTORIAL OCI