DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 18 - Encuentro regional para la presentacion de avances de la actualizacion de la Politica de Talento Humano en Salud

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 18 - Encuentro regional para la presentacion de avances de la actualizacion de la Politica de Talento Humano en Salud

NUMERO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
SOLICITUD 18	1/12/2023	1/12/2023	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	300	$ 11.170	$ 3.350.924	19%	$ 636.676	$ 3.987.600	$ -	$ -	$ 3.987.600
TOTALES						**$ 3.350.924**		**$ 636.676**	**$ 3.987.600**		**$ -**	**$ 3.987.600**

VALOR BASE	**$ 3.350.924**
IVA	**$ 636.676**
IPO CONSUMO	**$ -**
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	**$ 3.987.600**
INTERMEDIACIÓN 2,00%	**$ -**
IVA INTERMEDIACIÓN	**$ -**
TOTAL	**$ 3.987.600**

$ 2.815.903

FECHA DE GENERACIÓN	**3/12/2023**

OBSRVACIONES
3. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento 4. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

	FIRMA

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. Xxx

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	Segunda Mesa Gubernamental en el marco de la actualización de la Política de Talento Humano en Salud (THS)	FECHA DE LA SOLICITUD:	Octubre 30 de 2023

1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO

RUBRO PRESUPUESTAL:		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Jeimy Nethaly Rozo Gutiérrez		
CELULAR N°	3213709485	EMAIL:	jrozo@minsalud.gov.co	CARGO:	Contratista Dirección de Desarrollo de THS-MSPS

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Encuentro regional para la presentacion de avances de la actualizacion de la Politica de Talento Humano en Salud

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO:	Encuentro regional para la presentacion de avances de la actualizacion de la Politica de Talento Humano en Salud
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Encuentro regional en Bogotá
FECHA DEL EVENTO:	01 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	8:00am a 3:00pm
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	N/A
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Carrera 13 No. 32-76
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	300
TIPO DE POBLACION:	Academia, sociedades cientificas, asociaciones gremiales, IPS, EPS, secretarias de salud

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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	
10	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-CEGA (8 HORAS)					0	
14	SERVICIOS DE INTERPRETE 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)	300				300	
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	ESCARPELAS - 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 día					0	
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

Aprobó xxx
VoBo xxx

Omar Maecha

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: viernes, 1 de diciembre de 2023 11:50 a. m.
Para: Carlos Rodriguez
Asunto: RE: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: ENCUENTRO REGIONAL PRESENTACIÓN DE AVANCES ACTUALIZACIÓN POLÍTICA DE THS 01 DE DICIEMBRE DE 2023

Buen día aprobado.

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado el: viernes, 1 de diciembre de 2023 10:48 a. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: ENCUENTRO REGIONAL PRESENTACIÓN DE AVANCES ACTUALIZACIÓN POLÍTICA DE THS 01 DE DICIEMBRE DE 2023

Buen dia,

Adjunto envío presupuesto de la solicitud mencionada.



De: Mary Isabel Patiño Pinzon [mailto:mpatinop@minsalud.gov.co]
Enviado el: martes, 14 de noviembre de 2023 2:30 p. m.
Para: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Jeimy Nathaly Rozo Gutierrez <jrozo@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: ENCUENTRO REGIONAL PRESENTACIÓN DE AVANCES ACTUALIZACIÓN POLÍTICA DE THS 01 DE DICIEMBRE DE 2023
Importancia: Alta

Buenas tardes Camila, le adjunto la relación de los reembolsos para el evento de Villavicencio.

Cordialmente,

Profesional Especializado
Mary Isabel Patiño Pinzón
mpatinop@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 ext. 3737
Dirección de Epidemiología y Demografía
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Jeimy Nathaly Rozo Gutierrez <jrozo@Minsalud.gov.co>
Enviado el: viernes, 10 de noviembre de 2023 3:44 p. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
CC: Edilma Marlen Suarez Castro <esuarezc@Minsalud.gov.co>; Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Asunto: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: ENCUENTRO REGIONAL PRESENTACIÓN DE AVANCES ACTUALIZACIÓN POLÍTICA DE THS 01 DE DICIEMBRE DE 2023
Importancia: Alta

Buenos días Dra

Cordial saludo

Por medio de la presente remito formato para la gestión de 300 refrigerios para el encuentro regional a desarrollarse en Bogotá para la presentación de avances de la actualización de la Política de THS el próximo 01 de diciembre en el MSPS.

El evento se realizará en el Piso 4 del MSPS

Agradezco la atención,

Cordialmente

Nathaly Rozo
Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud

Nathaly Rozo Gutiérrez

jrozo@minsalud.gov.co

Teléfono: 3305000 extensión 8024

Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud

Ministerio de Salud y Protección Social

Cra 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 20 - ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ D.C.

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 20 - ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ D.C.

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
	30/11/2023	2/12/2023	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
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)	1	1	$ 28.532	$ 28.532	19%	$ 5.421	$ 33.953	$ -	$ -	$ 33.953
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	COMPUTADOR PORTATIL	1	1	$ 105.238	$ 105.238	19%	$ 19.995	$ 125.233	$ -	$ -	$ 125.233
4	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	VIDEO BEAM	1	1	$ 186.265	$ 186.265	19%	$ 35.390	$ 221.655	$ -	$ -	$ 221.655
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1	1	$ 33.810	$ 33.810	19%	$ 6.424	$ 40.234	$ -	$ -	$ 40.234
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	1	1	$ 109.722	$ 109.722	19%	$ 20.847	$ 130.569		$ -	$ 130.569
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PANTALLA DE VIDEO	1	1	$ 154.639	$ 154.639	19%	$ 29.381	$ 184.021		$ -	$ 184.021
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1	1	$ 289.344	$ 289.344	19%	$ 54.975	$ 344.319		$ -	$ 344.319
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	2	16	$ 462.876	$ 14.812.020	19%	$ 2.814.284	$ 17.626.304		$ -	$ 17.626.304
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	100	$ 11.170	$ 1.116.975	19%	$ 212.225	$ 1.329.200		$ -	$ 1.329.200
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	27	$ 17.489	$ 472.205	19%	$ 89.719	$ 561.924	$ -	$ -	$ 561.924
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	109	$ 25.701	$ 2.801.392	19%	$ 532.264	$ 3.333.656		$ -	$ 3.333.656
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	34	$ 33.365	$ 1.134.400	19%	$ 215.536	$ 1.349.936	$ -	$ -	$ 1.349.936
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	1	$ 331.470	$ 331.470	19%	$ 62.979	$ 394.449	$ -	$ -	$ 394.449
12	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1	1	$ 600.753	$ 600.753	19%	$ 114.143	$ 714.896	$ -	$ -	$ 714.896
15	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	5	$ 72.559	$ 362.794	19%	$ 68.931	$ 431.725		$ -	$ 431.725
15	PAGO A TERCERO COACH TRAVEL	tiquetes	1	1	$ 16.772.087	$ 16.772.087	0%	$ -	$ 16.772.087	$ 335.442	$ 63.734	$ 17.171.263
15	PAGO A TERCERO CONEXION LOGISTICA	reemboloso	1	1	$ 35.667.085	$ 35.667.085	0%	$ -	$ 35.667.085	$ 713.342	$ 135.535	$ 36.515.962
TOTALES						$ 74.978.730,00		$ 4.282.516,00	$ 79.261.246,00	$ 1.048.783,00	$ 199.269,00	$ 80.509.298
										VALOR BASE		$ 22.539.558
										IVA		$ 4.282.516
										IPO CONSUMO		$ -

OBSRVACIONES
1. Se realiza estudio de mercado en la ciudad. Algunos hoteles no cuentan con la capacidad o la disponibilidad, por eso se presentan una opcion: Hotel PLAZA MIRANDA 2. el centro de eventos cantabria, cuenta con capacidad. 3. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento 4. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 52.439.172
INTERMEDIACION 2,00%	$ 1.048.783
IVA INTERMEDIACION	$ 199.269
TOTAL	$ 80.509.298

FECHA DE GENERACIÓN	9/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ D.C.**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	
Fecha del Evento	30/11/2023 AL 02/12/2023		
Lugar del Evento	Bogotá		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

31286917

	Personal	CANT	Nro. Dias	CONEXIÓN Vr. Unitario	OPCIÓN 1 Vr. Total	MADERECA Vr. Unitario	OPCIÓN 2 Vr. Total	GAP Vr. Unitario	OPCIÓN 3 Vr. Total
1	PAGOS A TERCEROS POR CONCEPTO DE REEMBOLSOS	1	1	$ 35.667.085	$ 35.667.085	$ 35.979.954	$ 35.979.954	$ 36.292.823	$ 36.292.823
				SUBTOTAL	**$ 35.667.085**	**SUBTOTAL**	**$ 35.979.954**	**SUBTOTAL**	**$ 36.292.823**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 35.667.085**	**TOTAL**	**$ 35.979.954**	**TOTAL**	**$ 36.292.823**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 35.667.085**		**$ 35.979.954**		**$ 36.292.823**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 713.342		$ 719.599		$ 725.856
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 135.535		$ 136.724		$ 137.913
TOTAL		**$ 36.515.962**		**$ 36.836.277**		**$ 37.156.592**

Observaciones Contratista:
1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 2:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

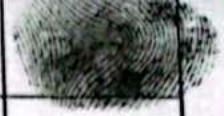
Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

REGISTRO DE PAGOS
ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ D.C.

#	Cédula	Nombres	Valor Multimodal	TOTAL A RECONOCER	FIRMA	HUELLA
1	26814368	Eucaris Salas	$ 5.384.000	$ 5.384.000		
2	20700615	Blanca Yoli Real González	$ 2.744.000	$ 2.744.000		
3	40939696	Telemina Helena Barros Cuadrado	$ 2.272.000	$ 2.272.000		
4	39283779	Adriana Patricia Pérez Rojas	$ 1.120.000	$ 1.120.000		
5	1075265222	Laura Borrero	$ 1.790.000	$ 1.790.000		
6	1065570246	José Armando Mendoza	$ 2.836.000	$ 2.836.000		
7	1121823773	Ludirlena Pérez Carvajal	$ 2.000.000	$ 2.000.000		
8	40412926	Rosa Libia Cuellar	$ 825.000	$ 825.000		
9	36288425	Nidia Mercedes Bermeo Hernández	$ 692.000	$ 692.000		
10	1077841212	Daniel Murcia Bermeo	$ 462.000	$ 462.000		
11	19615281	Odorico Guerra Salgado	$ 1.936.000	$ 1.936.000		

Powered by CamScanner

12	10022524	Jhon Fredy Martinez Patiño.	$ 1.384.000	$ 1.384.000		
13	1043115591	María Teresa Salas De la Hoz	$ 1.908.399	$ 1.908.399	x Maria Salas.	
14	30825871	Rosa Yorlidee Duarte Bastidas	$ 1.525.652	$ 1.525.652	x	
15	91449918	Charlie Smith Chavez Niño (Daira Chavez)	$ 1.149.848	$ 1.149.848	x	
16	30506690	Ibonne Fierro	$ 1.790.000	$ 1.790.000	Ibonne M Fierro	
17	39014911	Saida Vásquez de León	$ 1.270.218	$ 1.270.218	x	
18	63459272	Glenis Judith Carvajal Villa	$ 50.000	$ 50.000	Glenis Carvajal	
19	98659746	Luis Carlos Morales Mazo	$ 50.000	$ 50.000		
20	39794826	Amparo moreno sierra	$ 50.000	$ 50.000		
21	24869519	Gladis Aristizabal Ricaurte	$ 50.000	$ 50.000		
22	30874480	Betty Chacón Castañeda	$ 50.000	$ 50.000	x Betty Chachon	
23	79128466	Wilson Eduardo Sánchez	$ 50.000	$ 50.000		
24	52622313	Martha Patricia Moreno Cárdenas	$ 50.000	$ 50.000		

se autoriza el cambio por la Doctora nacela recibe lina maria machado.

Powered by CamScanner

25	36285325	Sandra Patricia Bonilla	$ 50.000	$ 50.000		
26	1022339850	Julieth Diaz	$ 50.000	$ 50.000		
27	11323707	Jehuar Robinson Murillo Cruz	$ 50.000	$ 50.000		
				$ 31.586.917		

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Betty Chacon Castañeda

CC: 30 874 480

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$50.000

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil pesos

Firma: Bettychc

Cédula: 30874480

Teléfono: 3204341030



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Glenis Judith Carvajal

CC: 63 459 272

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$50.000

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil pesos m/cte

Firma: _____

Cédula: 63 459 272

Teléfono: 321 452 2044



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Wilson Eduardo Sanchez

CC: 79128466

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$50.000

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil pesos m/cte

Firma: _____

Cédula: 79128466

Teléfono: 3112355628



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Lina maria machado Gomez

CC: 65770293

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$50000

VALOR EN LETRAS: Cincuenta mil pesos m/cte

Firma:

Cédula: 65 770 293

Teléfono: 3213821295

Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Eucaris Mercedes Salas Salas

CC: 26814368

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$ 5'384000:
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$5'384000

VALOR EN LETRAS: Cinco Millones trescientos ochenta y cuatro Mil pesos m/l

Firma:

Cédula: 26814368

Teléfono: 3006639561



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Nidia Mercedes Barreo H.

CC: 36.288.425

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$692.000

VALOR EN LETRAS: Seiscientos noventa y dos mil pesos

Firma: Nidia M Barreo

Cédula: 36.288.425

Teléfono: 3163239293



Huella

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.288.425
BERMEO HERNANDEZ
APELLIDOS
NIDIA MERCEDES
NOMBRES
Nidia Mercedes B
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1978
PITAL
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO
01-SEP-1997 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1907900-00719486-F-0036285425-20150703 0044693001A 1 42155426

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Daniel Murcia Zermeo

CC: 1077841212

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$462.000

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos sesenta y dos mil pesos

Firma: _____

Cédula: 1077841212

Teléfono: 3142248096



Huella

Powered by CamScanner



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
MURCIA BERMEO

NUIP 1.077.841.212

Nombres
DANIEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 ABR 2004

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
GARZON (HUILA)

Fecha y lugar de expedición
20 ABR 2022, TARQUI

Firma
Daniel M

Fecha de expiración
21 DIC 2032

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.412.926

CUELLAR LOPEZ
APELLIDOS

ROSA LIBIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1966
PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-ABR-1985 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5204200-43157210-F-0040412926-20070320 0587307070B 02 212403446

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Blanca Yoli Real Gonzalez

CC: 20 700 615

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	
	$2'744.000

VALOR EN LETRAS: Dos millones setecientos cuarenta y cuatro mil pesos

Firma: Blanca Yoli Real G.

Cédula: 20 700 615 (Ospedaleto)

Teléfono: 3143584601



Huella

Powered by CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 20.700.615

Apellidos
REAL GONZALEZ

Nombres
BLANCA YOLI

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 OCT 1969

G.S
B+

Lugar de nacimiento
LA PALMA (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 ABR 1993, LA PALMA

Fecha de expiración
20 OCT 2031

Firma

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: ODORICO GUERRA SALGADO

CC: 19 615 281

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1.936.000

VALOR EN LETRAS: Un millon novecientos treinta y seis mil pesos

Firma: Odorico Guerra Salgado

Cédula: 19 615 281

Teléfono: 3018193146



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Saydo Vasquez de Leon.

CC: 39 014911

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1.270.218

VALOR EN LETRAS: Un millon doscientos setenta mil pesos veinte ocho pesos

Firma: _____

Cédula: 39014911

Teléfono: 320 526 94 45.



Huella

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.014.911
VASQUEZ DE LEON
APELLIDOS
SAYDA
NOMBRES

Sayda Vasquez de Leon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1971
ALTOS DEL ROSARIO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-DIC-1989 EL BANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-2102500-00197230-F-0039014511-20081114 0018040121A 2 26661406

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Rosa Yorlidos Duarte Bastidas

CC: 30825871

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1'525.652

VALOR EN LETRAS: Un millon quinientos veinticinco mil seiscientos cincuenta y dos pesos

Firma:

Cédula: 30825871

Teléfono: 3127678041



Huella

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.825.871
DUARTE BASTIDAS
APELLIDOS
ROSA YORLIDES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1981
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-MAR-2000 TALAIGUA NUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0511000-00543830-F-0030825871-20140201
0037008496A 2
41873512

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: John Freddy Martinez Patiño

CC: 10022574

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1'384.000

VALOR EN LETRAS: Un millon trescientos ochenta y cuatro mil pesos

Firma:

Cédula: 10022574

Teléfono: 3193797766



Huella

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.022.524
MARTINEZ PATIÑO

APELLIDOS
JOHN FREDY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1973
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO

12-ENE-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5203500-00130573-M-0010022524-20061122 0008656856A 2

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Telenia Barros C.

CC: 40939696

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$2.272.000

VALOR EN LETRAS: Dos millones doscientos setenta y dos mil pesos

Firma:

Cédula: 40939696

Teléfono: 3006178276



Huella

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.939.696

BARROS CUADRADO
APELLIDOS

TELEMINA HELENA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1982
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

06-DIC-2000 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0300101-22153122-F-0040030098-20070522 0122607142D 02 207025734

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Ibonne Marcela Fierro M.

CC: 30506690

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1'790.000

VALOR EN LETRAS: Un millon setecientos noventa mil pesos

Firma: Ibonne M. Fierro

Cédula: 30506690

Teléfono: 3108826910



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Adriana Patricia Perez Rojas

CC: 39.283.779.

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1'120.000

VALOR EN LETRAS: Un millon ciento veintemil pesos

Firma:

Cédula: 39.283 779

Teléfono: 3105984992



Huella

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Ludirlena Pérez Carvajal

CC: 1.121.823.773

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$2'000.000

VALOR EN LETRAS: Dos millones de pesos

Firma:

Cédula: 1.121.823.773

Teléfono: 320-6585259

Huella

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.121.823.773
PEREZ CARVAJAL
APELLIDOS
LUDIRLENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1985
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-SEP-2004 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0904900-00163867-F-1121823773-20090723 0013791194A 1 4770000231

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Maria Teresa Salas

CC: 1043115597

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$ 1.906.400

VALOR EN LETRAS: Un millon novecientos seis mil pesos

Firma:

Cédula: 1043115597

Teléfono: 3162315165



Huella

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.043.115.591**

SALAS DE LA HOZ

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1999**

SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-SEP-2017 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0305200-00948372-F-1043115591-20171023 0058208285A 1 49132171

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Laura Marcela Borrero Fierro

CC: 1075265222.

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$1'790.000

VALOR EN LETRAS: Un millon setecientos noventa mil pesos

Firma: Laura Borrero.

Cédula: 1075265222

Teléfono: 3208767569.



Huella

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.075.265.222

BORRERO FIERRO
APELLIDOS

LAURA MARCELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1999

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-FEB-2017 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0300150-00887950 F-1075265222-20170309 0054134329A 2 44657750

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

BOGOTÁ, 01 DE DICIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: José Armando Mendoza Sarmiento

CC: 1065570246.

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de reintegro de transporte para asistir al ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ del 30 de noviembre al 02 de diciembre de 2023.	$
Por si hay otro concepto	
TOTAL	$2'836.000

VALOR EN LETRAS: Dos millones ochocientos treinta y seis mil pesos

Firma: Jose Mendoza.

Cédula: 1065570246.

Teléfono: 3116695243

Huella

Powered by CamScanner

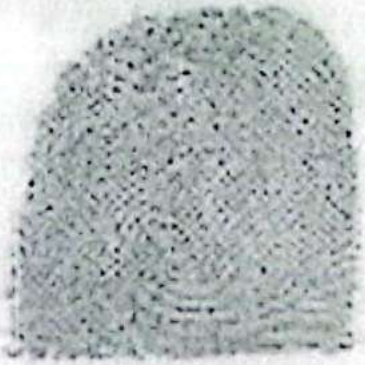
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.065.570.246

MENDOZA SARMIENTO

JOSE ARMANDO





FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1986

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAY-2004 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

FIRMA DEL TITULAR

Powered by CamScanner

CONEXION LOGISTICA P&S S.A.S

Nit 901622459

CL 42 70 18 3163890639 MEDELLIN

conexionlogistica5@gmail.com

Factura electrónica de venta

No. CON38

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	FECHA VENCIMIENTO
IMAGROUP COLOMBIA SAS **NIT No. :** 900075108-3 **DIRECCION :** Calle 42B 63C 20 **TELEFONO :** **CELULAR :** 4444441 **E-MAIL FE :** contabilidaad@imagorupcolombia.com **CIUDAD :** MEDELLÍN **PAIS :** Colombia	**20/12/2023**	**19/01/2024**
	TOTAL	
	$ 35.667.085	
	VENDEDOR	
	1214721080 - MANUELA RESTREPO ROJAS	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	C.COSTOS	VALOR TOTAL
1	11-1-1	INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS	1 Und	$ 31.286.917	21018	$ 31.286.917
2	7-7-1	INGRESOS PROPIOS	1	$ 4.380.168	21018	$ 4.380.168

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 34.967.730
IVA liquidado	$ 3.680.813	19,00%	$ 699.355
VALOR TOTAL :			$ 35.667.085

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 19/01/2024	$ 35.667.085

VALOR (en letras) : TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 19/01/2024.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esto el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

HA0jkNGKlzfDCVjUIpuRKn0VA/jo+UYd/aSrfXZ+1PwsJHglqigJSEL50dEuhNwTd9d9NyMTOyPcRb24c1efC45jsjlydP92Ife+dH0yJlgNMOOD2M9tLHY2myC1x
mfWMWHwZNY0wE0ocwsHiIuAKrGTJ5YF/H1Y5EIa5ZuvXoLePgtRBW08x2UiLNXbCxK/1X6aQ2F+G//BVbFtSfGFtL5q0OBqpCvw0a4ZV2E6lljLEYZY4vbuG
wbY5N6kZZVuOwWy+PTJBHuH9UcKKf42PPzhneLZPHFLPjFxuDwZEfqzS2Q772GGiZLCnuII4oFCPd5gPma5k/yLKOvAFZalkQ==

CUFE: 726f04e9e33cb58e9095cc970299882fb08125019ee7fb39410124fe164ef2b43c0606618afec25e674182bf3f484c71

Fecha emisión: 2023-12-21 12:30:48 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-21 12:30:53-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764058958191. Prefijo: CON. Rango: 22 al 10000. Vigencia: 30/10/2023 hasta 30/10/2024.

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento			**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	
Fecha del Evento		30/11/2023 AL 2/12/2023		
Lugar del Evento		Bogotá		
Contratista y numero de contrato		IMAGROUP Colombia SAS		

	CONCEPTOS	ITINERARIO	CANT	COACH TRAVEL Vr. Unitario	OPCIÓN 1 Vr. Total	INTEGRA SERVICES Vr. Unitario	OPCIÓN 2 Vr. Total	VIAJEMOS POR EL MUNDO SAS Vr. Unitario	OPCIÓN 3 Vr. Total	
1	Adriana Patricia Pérez Rojas	2 AV9313 T 30NOV 4 MDEBOG HK1 1630 1729 30NOV	1	$ 994.277	$ 994.277	$ 1.030.567	$ 1.030.567	$ 1.030.567	$ 1.030.567	Informa que viaja via .
2	Blanca Yoli Real González		1							
3	Eucaris Salas Salas		1							viaje de manera terrestre
4	Giomar Patricia Riveros		1							viaje de manera terrestre
5	Ibonne Fierro Méndez	2 AV8431 L 30NOV 4 BAOBOG HK1 1018 1152 30NOV	1	$ 1.084.445	$ 1.084.445	$ 1.095.873	$ 1.095.873	$ 1.095.873	$ 1.095.873	
6	José Armando Mendoza	2 AV8581 W 30NOV 4 VUPBOG HK1 2216 2344 30NOV	1	$ 1.260.748	$ 1.260.748	$ 1.285.678	$ 1.285.678	$ 1.285.678	$ 1.285.678	
7	Laura Borrero Fierro	2 AV8431 L 30NOV 4 BAQBOG HK1 1018 1152 30NOV E	1	$ 1.084.445	$ 1.084.445	$ 1.095.873	$ 1.095.873	$ 1.095.873	$ 1.095.873	
8	Ludirlena Pérez Carvajal		1							VIAJA VIA TERRESTRE
9	Nidia Mercedes Bermeo Hernández	1.1MURCIA BERMEO/DANIEL MR »ID1077841212	1	$ 940.803	$ 940.803	$ 976.396	$ 976.396	$ 976.396	$ 976.396	
10	Daniel Murcia Bermeo	1.1MURCIA BERMEO/DANIEL MR »ID1077841212	1	$ 940.803	$ 940.803	$ 976.396	$ 976.396	$ 976.396	$ 976.396	
11	Rosa Libia Cuellar		1							VIAJA POR TIERRA
12	Saida Vásquez De León	2 AV9541 S 30NOV 4 CTGBOG HK1 0924 1055 30NOV E	1	$ 1.270.218	$ 1.270.218	$ 1.356.964	$ 1.356.964	$ 1.356.964	$ 1.356.964	
13	Telemina Helena Barros Cuadrado	1.BARROS/TELEMINA MRS	1	$ 1.168.469	$ 1.168.469	$ 985.438	$ 985.438	$ 985.438	$ 985.438	
14	Odorico Guerra Salgado	2 AV9751 Y 30NOV 4 SMRBOG HK1 1814 1944 30NOV E	1	$ 2.068.332	$ 2.068.332	$ 2.174.529	$ 2.174.529	$ 2.174.529	$ 2.174.529	
15	Jhon Fredy Martínez Patiño.		1							No contesta
17	María Teresa Salas De la Hoz	2 AV9751 Y 30NOV 4 SMRBOG HK1 1814 1944 30NOV	1	$ 1.906.399	$ 1.906.399	$ 1.943.890	$ 1.943.890	$ 1.943.890	$ 1.943.890	
18	Charlie Smith Chavez Niño (Daira Chavez)	1.1CHAVEZ NINO/CHARLIE SMITH MR »ID91449918	1	$ 1.149.648	$ 1.149.648	$ 1.185.632	$ 1.185.632	$ 1.185.632	$ 1.185.632	
19	Rosa Yorlides Duarte Bastidas	2 AV9547 A 30NOV 4 CTGBOG HK1 1550 1723 30NOV	1	$ 1.525.652	$ 1.525.652	$ 1.579.356	$ 1.579.356	$ 1.579.356	$ 1.579.356	
19	RIVEROS/GIOMAR PATRICIA MRS	AV 01DEC 5 BARRANQUILLA BOGOTA SALIDA 0541	1	$ 1.377.848	$ 1.377.848	$ 1.424.895	$ 1.424.895	$ 1.585.985	$ 1.585.985	
				SUBTOTAL	**$ 16.772.087**	**SUBTOTAL**	**$ 17.111.487**	**SUBTOTAL**	**$ 17.272.577**	
				IVA		**IVA**	**$ -**	**IVA**	**$ -**	
				ADMINISTRACION 2%	**$ 335.442**	**ADMINISTRACION 2%**	**$ 342.230**	**ADMINISTRACION 2%**	**$ 345.452**	
				iva	**$ 63.734**					
				TOTAL	**$ 17.171.263**	**TOTAL**	**$ 17.453.717**	**TOTAL**	**$ 17.618.029**	

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercado en la ciudad, donde se presenta los 3 proveedores
2. los tkt son títulos valores a nombre de cada pasajero lo cual para un posible cambio deberá ser gestionado por cada pasajero.
3. Los tiquetes fueron previamente validados con cada pasajero en horario e itinerario según las fechas de salida y luego de emitidos cualquier cambio estará sujeto a costos de cambio de tarifa, multas y demás de las aerolíneas.
4. Una vez emitidos los tkt los cuales son comprados en tarifa económica no se puede solicitar reembolsos a la aerolínea del 100%% solo aplican cambios sujetos a las políticas de las aerolíneas
5. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación

Firma del Contratista (a)

LOGO	SOLICITUD EVENTO
	No. 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:			FECHA DE LA SOLICITUD:	21 DE NOVIEMBRE DE 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	ANGELA MARCELA HERRERA SARMIENTO		
CELULAR N°	3107749364	EMAIL:	MARCELSARMIENTO22@YAHOO.ES; AHERRERA@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:	ENCUENTRO PDSP 2022 - 2031 VÍCTIMAS CONFLICTO ARMADO - BOGOTÁ D.C.
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO CON POBLACION VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO
FECHA DEL EVENTO:	30 DE NOVIEMBRE, 1 Y 2 DE DICIEMBRE DE 20232
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	8:00 A.M.
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	30 DE NOVIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	2.5 DIAS
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	BOGOTÁ D.C.
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	40
TIPO DE POBLACION:	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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	1	0	0	1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0	1	0	0	1	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	0	1	0	0	1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0	1	0	0	1	
5	VIDEO BEAN	0	1	0	0	1	
6	PANTALLA DE VIDEO	0	1	0	0	1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	0	1	0	0	1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0	0	0	0	0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0	0	0	0	0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0	0	0	0	0	
	TRANSPORTE						
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0	0	0	0	0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo 100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0	0	0	0	0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0	0	0	0	0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0	0	0	0	0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0	0	0	0	0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0	0	0	0	0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	16	16	0	0	32	La señora Nidia se hospeda con su hijo en una habitación con dos camas (apoyo persona con discapacidad)
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	0	0	0	0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	0	80	0	0	80	40 REGRIGERIOS MAÑANA 1/12/23 40 REGRIGERIOS TARDE 1/12/2023
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0	16	16	0	32	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	16	41	0	0	57	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	16	16	0	0	32	
23	MONAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0	2	0	0	2	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua) De 100 bebidas	0	1	0	0	1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0	0	0	0	0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0	0	0	0	0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0	0	0	0	0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA	0	0	0	0	0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0	0	0	0	0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	0	1	0	0	1	
31	**6. ITEMS FUERA DEL TARIFARIO**						
40							
41	tiquete aéreo llegada el 30 de noviembre - salida el 2 de diciembre de 2023		0	0		0	se adjunta cuadro con los 15 con los datos de los delegados (un acompañante)
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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

MARY ISABEL PATIÑO PINZÓN

Aprobó
Vo/Bo mpatinop

Your trip

Booking ref: **22AF7P**
Document Issue Date: **24 November 2023**

CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Telemina Barros**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Latam Airlines Group LA 4343
(Operated by Latam Airlines Colombia)

Departure	**30 November 17:33**	**Riohacha, (Almirante Padilla)** (+)	
Arrival	**30 November 19:25**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:52 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (A)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Telemina Barros	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Latam Airlines Group LA 4340
(Operated by Latam Airlines Colombia)

Departure	**02 December 08:40**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 10:20**	**Riohacha, (Almirante Padilla)** (+)	
Duration		01:40 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (N)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Telemina Barros	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details
E-ticket 4C 035-3107932263 for Mrs Telemina Barros

Baggage Policy

RCH-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	1ST 23KG

BOG-RCH (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	1ST 23KG

carry-on baggage

RCH-BOG	Adult	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-RCH	Adult	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO

ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS POR DIFERENCIA EN LA TARIFA

******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******

EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL

********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 154.12 kg/person

Source: ICAO Carbon Emissions Calculator

http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

LA (Latam Airlines Group): OINPYO

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **228U4Z**
Document Issue Date: **24 November 2023**

CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Laura Marcela Borrero Fierro**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 8431

Check-in

Departure	**30 November 10:18**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Arrival	**30 November 11:52**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:34 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (P)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Laura Marcela Borrero Fierro	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 8524

Check-in

Departure	**02 December 05:14**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 06:53**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Duration		01:39 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (T)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Laura Marcela Borrero Fierro	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932254 for Mrs Laura Marcela Borrero Fierro

Baggage Policy

BAQ-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-BAQ (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

BAQ-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-BAQ	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 150.40 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 228U4Z

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **22CLWA**
Document Issue Date: **24 November 2023**
CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Rosa Yorlides Duarte Bastidas**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 9547

Check-in

Departure	**30 November 15:50**	**Cartagena, (Rafael Nunez Intl)** (+)	
Arrival	**30 November 17:23**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:33 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (O)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Rosa Yorlides Duarte Bastidas	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 9542

Check-in

Departure	**02 December 07:07**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 08:44**	**Cartagena, (Rafael Nunez Intl)** (+)	
Duration		01:37 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (O)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Rosa Yorlides Duarte Bastidas	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932272 for Mrs Rosa Yorlides Duarte Bastidas

Baggage Policy

CTG-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-CTG (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

CTG-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-CTG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 143.21 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 22CLWA

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



ELECTRONIC TICKET
PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **2460331631100**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

TG BEST TRAVEL SERVICE ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 14:36
CLL: 17 # 7-35 LOCAL: 7 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOGB1403L
BOGOTA NAME/NOMBRE: **BERMEO HERNANDEZ/NID**
BOGOTA, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: ID36288425
IATA : 76-53263-2
TELEPHONE/TELEFONO: 2840000
MAIL INFO: AUDITORIARESERVAS@BESTRAVEL.TRAVEL

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0331631100

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**SJLOWS**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE	TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
NEIVA	VE9043	E	**30NOV**	**1200**	**1300**	E				15K	OK
BOGOTA-EL DORADO I											
BOGOTA-EL DO	VE9040	N	**2DEC**	**0531**	**0631**	N				15K	OK
NEIVA											

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO
DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : NON END/NON REF/PENALTY APPLY FOR CHANGES
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SERAN OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
CONSULTA LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADAS POR LA AEROLINEA ANTE EL COVID19 EN: WWW.EASYFLY.COM.CO/VUELAFACIL.
PRESENTACION EN EL AEROPUERTO: 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO. EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS
Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG PARA TARIFAS EASYPASS SE PERMITEN 23KG EN BODEGA
Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 10KG. INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO PAGAN TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA.
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA EN QUE SE ADQUIRIO
UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN COBRO DE UN NUEVO
FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR (EXCEPTO TARIFAS EASYPASS) .
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DECRETO 358
DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5
TARIFAS EASYPASS (I, R, X): CONSULTAR CONDICIONES AQUI(KU) HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASS
(/KU)TARIFAS EASYPASS2022
(C, J): CONSULTAR CONDICIONES AQUI(KU) HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASS2022 (/KU) .
TARIFAS EASYPASS PREMIUM (R): CONDICIONES TARIFA R PREMIUM APLICAN PARA TIQUETERAS COMPRADAS DESPUES DEL 1 ABRIL 2022
CONSULTAR CONDICIONES HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASSPREMIUM

ELECTRONIC TICKET

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460331632009**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

TG BEST TRAVEL SERVICE — ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 14:46
CLL: 17 # 7-35 LOCAL: 7 — ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOGB1403L
BOGOTA — NAME/NOMBRE: **CHAVEZ NINO/CHARLIE**
BOGOTA, COLOMBIA — FOID/D.IDENTIDAD: ID91449918
IATA : 76-53263-2
TELEPHONE/TELEFONO: 2840000
MAIL INFO: AUDITORIARESERVAS@BESTRAVEL.TRAVEL

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0331632009

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**RULZLF**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
YOPAL	VE9015	O	**30NOV**	**0940**	**1040**	O			15K	OK
BOGOTA-EL DORADO I										
BOGOTA-EL DO	VE9020	K	**2DEC**	**1400**	**1500**	K			15K	OK
YOPAL										

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO
DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : NON END/NON REF/PENALTY APPLY FOR CHANGES
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SERAN OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
CONSULTA LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADAS POR LA AEROLINEA ANTE EL COVID19 EN: WWW.EASYFLY.COM.CO/VUELAFACIL.
PRESENTACION EN EL AEROPUERTO: 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO. EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS
Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG PARA TARIFAS EASYPASS SE PERMITEN 23KG EN BODEGA
Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 10KG. INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO PAGAN TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA.
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA EN QUE SE ADQUIRIO
UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN COBRO DE UN NUEVO
FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR (EXCEPTO TARIFAS EASYPASS) .
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DECRETO 358
DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5
TARIFAS EASYPASS (I, R, X): CONSULTAR CONDICIONES AQUI(KU) HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASS
(/KU)TARIFAS EASYPASS2022
(C, J): CONSULTAR CONDICIONES AQUI(KU) HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASS2022 (/KU) .
TARIFAS EASYPASS PREMIUM (R): CONDICIONES TARIFA R PREMIUM APLICAN PARA TIQUETERAS COMPRADAS DESPUES DEL 1 ABRIL 2022
CONSULTAR CONDICIONES HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASSPREMIUM



ELECTRONIC TICKET
PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **0192462383246**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

TG BEST TRAVEL SERVICE ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 14:41
CLL: 17 # 7-35 LOCAL: 7 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOGB1403L
BOGOTA NAME/NOMBRE: **JIMENEZ/JOHANNA MRA**
BOGOTA, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: ID53013144
IATA : 76-53263-2
TELEPHONE/TELEFONO: 2840000
MAIL INFO: AUDITORIARESERVAS@BESTRAVEL.TRAVEL

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : SATENA S.A
ADDRESS/DIRECCION : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 019-2462383246

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**BTVXLN**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
FLORENCIA	9R8646	B	**30NOV**	**1100**	**1235**	BTRAVEL			15K	OK
BOGOTA-EL DORADO I										
BOGOTA-EL DO	9R8645	S	**2DEC**	**1210**	**1342**	SECONO			15K	OK
FLORENCIA	/**A PARTIR DEL 15 DE JULIO MAS SILLAS ADZ PVA ADZ									

DESTINOS NACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).

DESTINOS INTERNACIONALES
*LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE 3 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.
*PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL AEROPUERTO INTERNACIONAL ELDORADO (TERMINAL 1).
*DILIGENCIAR EL FORMULARIO CON INFORMACION DE DOCUMENTACION Y DATOS PERSONALES DEL PASAJERO EN
(HTTPS://WWW.SATENA.COM/REPORTE-EXTRANJEROS)
*EL PASAJERO ES RESPONSABLE DE TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA SU VIAJE, PASAPORTE, VISAS,
*TARJETAS DE TURISMO, CERTIFICADOS DE VACUNACION Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO REQUERIDO POR LOS PAISES DE ORIGEN Y DESTINO.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

PARA REALIZAR CHECK-IN EN LOS AEROPUERTOS, DEBE TENER EN CUENTA:
***LLEVAR A LA MANO EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD,**
QUE SERA SOLICITADO EN EL MODULO DE LA AEROLINEA Y AL INGRESO DE LAS SALAS DE EMBARQUE.
***PASAJEROS QUE SEAN EXENTOS DE LA TASA AEROPORTUARIA QUE VIAJEN NACIONAL DEBEN TRAMITAR EL VISADO DE FORMA VIRTUAL POR LA PAGINA WWW.AEROCIVIL.GOV.CO, CON LA DEBIDA ANTICIPACION PARA QUE NO LE SEA COBRADO DICHO MONTO EN LOS MODULOS.**
***EL EQUIPAJE DE MANO DEBE CUMPLIR CON LAS DIMENSIONES ESTABLECIDAS (43 CM DE ALTO * 34 CM DE ANCHO), QUE NO SOBREPASE 5 KILOS.**
***EL EQUIPAJE PERMITIDO EN BODEGA SEGUN LA RUTA Y LA AERONAVE PODRA SER DISTRIBUIDO MAXIMO EN DOS (2) PIEZAS.**
***LAS PIEZAS ADICIONALES SE COBRARAN POR KILO DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA POR LA AEROLINEA.**
***DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.**

RECUERDE QUE:
***INFORMESE SOBRE LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE LA TARIFA CONFIRMADA EN EL PASAJE Y/O EN EL PUNTO DONDE EFECTUO LA COMPRA.**
***CON LA COMPRA SE ACEPTAN LAS CONDICIONES QUE SE ENCUENTRAN CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE TRANSPORTE HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/FILES/CONTRATO_TRANSPORTE.PDF**
***ACEPTAN LAS POLITICAS, CONDICIONES Y TERMINOS DE USO DEL SITIO WEB, PARA CONSULTARLAS REMITASE A POLITICAS, HTTPS://WWW.SATENA.COM/DOCUMENTOS/CORPORATIVO/POLITICAS_CONDICIONES_TERMINOS_USO.PDF**
***CONSULTA ALGUNOS REQUISITOS PARA TU VIAJE EN (HTTPS://WWW.SATENA.COM/REQUISITOS-Y-RESTRICCIONES).**

COLOCAMOS A DISPOSICION EL CONTACT CENTER (601) 3906962 BOGOTA-COLOMBIA O LA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM, PARA ATENDER CUALQUIER CONSULTA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA AEROLINEA.



ELECTRONIC TICKET
PASSENGER ITINERARY RECEIPT TICKET NBR: **2460331631099**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS BOLETO NRO:

TG BEST TRAVEL SERVICE ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 24 NOV 2023 14:36
CLL: 17 # 7-35 LOCAL: 7 ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: BOGB1403L
BOGOTA NAME/NOMBRE: **MURCIA BERMEO/DANIEL**
BOGOTA, COLOMBIA FOID/D.IDENTIDAD: ID1077841212
IATA : 76-53263-2
TELEPHONE/TELEFONO: 2840000
MAIL INFO: AUDITORIARESERVAS@BESTRAVEL.TRAVEL

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : CLIC
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0331631099

BOOKING REF./CODIGO DE RESERVA: C1/**SJLOWS**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
NEIVA	VE9043	E	**30NOV**	**1200**	**1300**	E			15K	OK
BOGOTA-EL DORADO I										
BOGOTA-EL DO	VE9040	N	**2DEC**	**0531**	**0631**	N			15K	OK
NEIVA										

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE
CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS.
(CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
120.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
PRESENTACION AL AEROPUERTO. DESISTIMIENTO: NO APLICA. LA CORRECCION DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NUMERO DE IDENTIFICACION
NO TENDRA COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA. EN CASO DE QUE LA CORRECCION DE LUGAR A UN CAMBIO
DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.
TARIFA PREFERENCIALES (H,B,Y,W,T). APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO: REEMBOLSABLE APLICANDO UNA PENALIDAD DE 120.000. RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS
:1.SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PAGINA WEB Y CALLCENTER.2 EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA
DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS;
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA Y VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 120.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : NON END/NON REF/PENALTY APPLY FOR CHANGES
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SERAN OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
CONSULTA LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADAS POR LA AEROLINEA ANTE EL COVID19 EN: WWW.EASYFLY.COM.CO/VUELAFACIL.
PRESENTACION EN EL AEROPUERTO: 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO. EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS
Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG PARA TARIFAS EASYPASS SE PERMITEN 23KG EN BODEGA
Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 10KG. INFANTES: MENORES DE 2 ANOS, NO PAGAN TIQUETE Y NO TIENEN DERECHO A EQUIPAJE POR BODEGA.
VIGENCIA DEL TIQUETE: EL TIQUETE TENDRA VIGENCIA DE UN ANO, SIN PERJUICIO DE LA VIGENCIA ESPECIAL DE LA TARIFA EN QUE SE ADQUIRIO
UNA VEZ EXPIRADO EL TERMINO ANTERIOR, SI EL PASAJERO DECIDE VIAJAR, SE EXPEDIRA UN NUEVO TIQUETE CON UN COBRO DE UN NUEVO
FEE ADMINISTRATIVO Y SE REVISARA A UNA TARIFA SUPERIOR (EXCEPTO TARIFAS EASYPASS) .
LOS NINOS MAYORES DE 2 ANOS Y MENORES DE 12 ANOS PAGARAN EL 75 DEL VALOR DE LA TARIFA, ESTO NO APLICA EN TARIFAS ECONOMICAS.
DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA SEGUN DECRETO NRO 2559 DEL 6 DE JULIO DE 2007, MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO DECRETO 358
DEL 5 DE MARZO 2021 ARTICULO 1.6.1.4.6 PUNTO 5
TARIFAS EASYPASS (I, R, X): CONSULTAR CONDICIONES AQUI(KU) HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASS
(/KU)TARIFAS EASYPASS2022
(C, J): CONSULTAR CONDICIONES AQUI(KU) HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASS2022 (/KU) .
TARIFAS EASYPASS PREMIUM (R): CONDICIONES TARIFA R PREMIUM APLICAN PARA TIQUETERAS COMPRADAS DESPUES DEL 1 ABRIL 2022
CONSULTAR CONDICIONES HTTPS://WWW.EASYFLY.COM.CO/CHECKBOOK/EASYPASS?NAMEPAGE=CONDICIONESEASYPASSPREMIUM

Your trip

Booking ref: **227UL8**
Document Issue Date: **24 November 2023**

CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Ibonne Marcela Fierro Mendez**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 8431

Check-in

Departure	**30 November 10:18**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Arrival	**30 November 11:52**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:34 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (P)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Ibonne Marcela Fierro Mendez	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 8524

Check-in

Departure	**02 December 05:14**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 06:53**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Duration		01:39 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (T)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Ibonne Marcela Fierro Mendez	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932252 for Mrs Ibonne Marcela Fierro Mendez

Baggage Policy

BAQ-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-BAQ (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

BAQ-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-BAQ	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 150.40 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 227UL8

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **22AJKM**
Document Issue Date: **24 November 2023**

CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Odorico Guerra Salgado**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 9751

Check-in

Departure	**30 November 18:14**	**Santa Marta, (Simon Bolivar Intl)** (+)	
Arrival	**30 November 19:44**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:30 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (B)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Odorico Guerra Salgado	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 9720

Check-in

Departure	**02 December 05:25**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 07:04**	**Santa Marta, (Simon Bolivar Intl)** (+)	
Duration		01:39 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (K)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Odorico Guerra Salgado	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932265 for Mrs Odorico Guerra Salgado

Baggage Policy

SMR-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-SMR (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

SMR-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-SMR	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 152.58 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 22AJKM

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **2285YU**
Document Issue Date: **24 November 2023**
CheckMyTrip App

Traveler	**Mr Jose Armando Mendoza Sarmiento**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 8581

Check-in

Departure	**30 November 22:16**	**Valledupar, (Alfonso Lopez Pumarejo)** (+)	
Arrival	**30 November 23:44**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:28 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (W)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mr Jose Armando Mendoza Sarmiento	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 9216

Check-in

Departure	**02 December 10:30**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 11:58**	**Valledupar, (Alfonso Lopez Pumarejo)** (+)	
Duration		01:28 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (L)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mr Jose Armando Mendoza Sarmiento	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932253 for Mr Jose Armando Mendoza Sarmiento

Baggage Policy

VUP-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-VUP (Adult)

1st Checked Bag		Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

VUP-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-VUP	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 139.53 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 2285YU

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **227DUC**
Document Issue Date: **24 November 2023**
CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Adriana Patricia Perez Rojas**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 9313

Check-in

Departure	**30 November 16:30**	**Medellin, (Jose Maria Cordova Int)** (+)	
Arrival	**30 November 17:29**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		00:59 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (T)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Adriana Patricia Perez Rojas	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 8534

Check-in

Departure	**02 December 18:15**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 19:13**	**Medellin, (Jose Maria Cordova Int)** (+)	
Duration		00:58 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (W)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Adriana Patricia Perez Rojas	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932250 for Mrs Adriana Patricia Perez Rojas

Baggage Policy

BOG-MDE (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

MDE-BOG (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

BOG-MDE	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
MDE-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 71.32 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 227DUC

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **2VX82H**
Document Issue Date: **30 November 2023**
CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Giomar Patricia Riveros**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Friday 01 December 2023

Avianca AV 9531

Check-in

Departure	**01 December 05:41**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Arrival	**01 December 07:15**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:34 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (Z)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Giomar Patricia Riveros	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Friday 01 December 2023

Avianca AV 9796

Check-in

Departure	**01 December 19:30**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**01 December 21:02**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Duration		01:32 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (A)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Giomar Patricia Riveros	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Sunday 03 November 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107962931 for Mrs Giomar Patricia Riveros

Baggage Policy

BAQ-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-BAQ (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

BAQ-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-BAQ	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 150.40 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 2VX82H

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **22BX3M**
Document Issue Date: **24 November 2023**
CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Maria Teresa Salas De La Hoz**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 9751

Check-in

Departure	**30 November 18:14**	**Santa Marta, (Simon Bolivar Intl)** (+)	
Arrival	**30 November 19:44**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:30 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (B)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Maria Teresa Salas De La Hoz	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 8424

Check-in

Departure	**02 December 10:46**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 12:20**	**Barranquilla, (Ernesto Cortissoz Intl)** (+)	
Duration		01:34 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (P)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Maria Teresa Salas De La Hoz	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932267 for Mrs Maria Teresa Salas De La Hoz

Baggage Policy

SMR-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-BAQ (Adult)

1st Checked Bag			Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

SMR-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-BAQ	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 151.47 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 22BX3M

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Your trip

Booking ref: **229KYS**
Document Issue Date: **24 November 2023**
CheckMyTrip App

Traveler	**Mrs Saida Vasquez De Leon**	Agency	**GLOBAL MERCADO DEL TURISMO SA** **CL 75 B 80 A 09 P 2** **BOGOTA**
		Telephone	**3122769773**
		Fax	**3122769773**
		Email	**viaggiojr@gmail.com**



Thursday 30 November 2023

Avianca AV 9541

Check-in

Departure	**30 November 09:24**	**Cartagena, (Rafael Nunez Intl)** (+)	
Arrival	**30 November 10:55**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Duration		01:31 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (T)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Saida Vasquez De Leon	
Equipment		AIRBUS A320NEO	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Saturday 02 December 2023

Avianca AV 9548

Check-in

Departure	**02 December 10:52**	**Bogota, (El Dorado Intl)** (+)	**Terminal: 1**
Arrival	**02 December 12:24**	**Cartagena, (Rafael Nunez Intl)** (+)	
Duration		01:32 (Non stop)	
Booking status		Confirmed	
Class		Economy (O)	
Baggage allowance		1 Piece(s) for Mrs Saida Vasquez De Leon	
Equipment		AIRBUS A320	
Flight meal		Food and beverages for purchase	

Sunday 30 June 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed

Tuesday 29 October 2024

Miscellaneous

Location	**Bogota**
Booking status	Confirmed
Details	Global Mercado Bog

Ticket details

E-ticket AV 134-3107932264 for Mrs Saida Vasquez De Leon

Baggage Policy

CTG-BOG (Adult)

1st Checked Bag	Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

BOG-CTG (Adult)

1st Checked Bag		Free of Charge	UPTO50LB 23KG AND62LI 158LCM

carry-on baggage

CTG-BOG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM
BOG-CTG	Adult	MAX 1 PC	Free of Charge	CARRY10KG 22LBUPTO 45LI 115LCM

LB = Weight In Pounds, KG = Weight In Kilos, LI = Linear Inches, LCM = Linear Centimeters, MAX = Maximum Allowed, PC = Number of Pieces
Baggage allowance and charges are provided for information only. Additional discounts may apply depending on advance purchase or Flyer-specific factors (e.g. Frequent flyer status, military, Credit card used for purchase, early purchase over the internet, etc.)
Most carriers' e-tickets have expiration dates and conditions of use. Check the carrier's fare rules for more information.

General Information

AG CRISTIA

****

CONSULTA LAS NORMAS QUE REGULAN EL DERECHO DE RETRACTO

****ACCEDA A LA WEB MERCADODELTURISMO.COM / NORMATIVIDAD****

****

LOS VALORES DE LAS PENALIDADES POR CAMBIOS/REEMBOLSOS EN PESOS
PODRIAN VARIAR SEGUN LA TRM AL MOMENTO DEL CAMBIO
ADICIONAL A LOS VALORES POR PENALIDADES PUEDEN APLICAR CARGOS
POR DIFERENCIA EN LA TARIFA
******A PARTIR 26 AGOSTO 2018, ES REQUISITO PRESENTAR ******
EN APTOS DE COLOMBIA-COPIA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL
********QUIENES VIAJEN CON MENORES DE 0 A 7 ANOS **********

Ecological information

Calculated average CO2 emission is 143.21 kg/person
Source: ICAO Carbon Emissions Calculator
http://www.icao.int/environmental-protection/CarbonOffset/Pages/default.aspx

Airline Booking Reference(s)

AV (Avianca): 229KYS

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, if your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred. (applicable for interline carriage).



Omar Maecha

De: Angela Marcela Herrera Sarmiento <aherrera@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 29 de noviembre de 2023 2:45 p. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; Mary Isabel Patiño Pinzon
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez
Asunto: RV: FORMATO SOLICITUD DE EVENTO - MESA DE SALUD BOGOTÁ. VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO
Datos adjuntos: Formato solicitud BOGOTA.xls

Importancia: Alta

Buenas Tardes,

De acuerdo a aprobación de la Dra. Clara, remito el cuadro con los ajustes dada la inclusión de la Sra. Saida de Bolívar.

De manera atenta solicito tener en cuenta este formato oficial de la Dirección,

Gracias.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Contratista
Angela Marcela Herrera S.
aherrera@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 **Ext 3134**
Grupo Planeación en Salud Dirección de Epidemiología y Demografía
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Angela Marcela Herrera Sarmiento
Enviado el: martes, 28 de noviembre de 2023 2:48 p. m.
Para: 'Comercial7@imagroupcolombia.com' <Comercial7@imagroupcolombia.com>
Asunto: RV: FORMATO SOLICITUD DE EVENTO - MESA DE SALUD BOGOTÁ. VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

Buenas tardes

Te remito copia del correo

Gracias

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Contratista
Angela Marcela Herrera S.
aherrera@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 **Ext 3134**
Grupo Planeación en Salud Dirección de Epidemiología y Demografía

Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Angela Marcela Herrera Sarmiento
Enviado el: martes, 21 de noviembre de 2023 9:42 a. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: FORMATO SOLICITUD DE EVENTO - MESA DE SALUD BOGOTÁ. VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

Buen día Mary te copio la solicitud remitida a la Directora

Gracias

Contratista
Angela Marcela Herrera S.
aherrera@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 **Ext 3134**
Grupo Planeación en Salud Dirección de Epidemiología y Demografía
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Angela Marcela Herrera Sarmiento
Enviado el: martes, 21 de noviembre de 2023 9:25 a. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>
Asunto: FORMATO SOLICITUD DE EVENTO - MESA DE SALUD BOGOTÁ. VÍCTIMAS DE CONFLICTO ARMADO

Cordial saludo Doctora Clara y Andrea

Teniendo en cuenta el correo adjunto de confirmación del evento en Bogotá a efectuarse:

- Desplazamiento de los delegados a Bogotá D.C.: 30 de noviembre de 2023
- Jornada de trabajo: 1 de diciembre de 2023
- Desplazamiento de los delegados a sus lugares de origen: 2 de diciembre de 2023

Adjunto formato de solicitud con los datos de los delegados de la mesa nacional (16 – se incluye el acompañante de la sra. Nidia con discapacidad) y los 10 delegados de la mesa de Bogotá.

Por tratarse del último evento, la mesa ha solicita un tiempo para coordinar la temática dado que el espacio esta relacionado con género, motivo por el cual estaremos remitiendo la agenda en horas de la tarde, como parte de los soportes para la convocatoria a la Secretaría Distrital y las demás entidades: Defensoría Nacional, Procuraduría y Unidad para las Víctimas

Estoy atenta a sus indicaciones y solicitud de aclaraciones al respecto.

Atentamente,

Contratista
Angela Marcela Herrera S.
aherrera@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 **Ext 3134**
Grupo Planeación en Salud Dirección de Epidemiología y Demografía
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Mesa Nacional de Víctimas de Colombia <mnacionalvictimas@gmail.com>
Enviado el: lunes, 20 de noviembre de 2023 3:58 p. m.
Para: Alejandra Quintero <alejandra.llano@unidadvictimas.gov.co>; Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Angela Marcela Herrera Sarmiento <aherrera@minsalud.gov.co>; Diana Carolina Murillo Santamaria <diana.murillo@unidadvictimas.gov.co>; Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Carolina Olmos Chacon <carolina.olmos@unidadvictimas.gov.co>; marcesarmiento32@yahoo.es
Asunto: MESA DE SALUD BOGOTÁ

Cordial saludo,

En atención a lo acordado previamente frente al último espacio de la Mesa de Salud, nos permitimos remitir correo confirmando las personas que asistirán a este espacio, el cual se realizará el día 1 de diciembre, llegando el día 30 y saliendo el día 2 de diciembre.

1. Eucaris Salas
2. Blanca Yoli Real
3. Telemina Barros
4. Adriana Perez
5. Laura Borrero
6. José Mendoza
7. Ludirlena Perez
8. Rosa Cuellar
9. Nidia Bermeo
10. Odorico Guerra
11. Patricia Riveros
12. Teresa Salas
13. Rosa Duarte (Mesa Departamental de Bolívar)
14. Daira - Casanaré
15. Ibonne Fierro

Les solicitamos puedan comunicarse con ellos para confirmar si viajan por tierra o en avión, así como consultar los valores de transporte con la UARIV, aunque de algunos ya cuentan con la información.

En cuanto a los delegados de la ciudad de Bogotá la coordinadora de la Mesa Distrital nos remitió el siguiente listado, haciendo la precisión del auxilio de transporte por un valor de $50.000.

1. Glenis Judith Carvajal villa cc 63459272
Correo glenishebehu@gmail.com
Teléfono 3214522044

2. Luis Carlos Morales mazo cc 98659746
Correo carlosafro25@hotmail.com
Teléfono 3115296167
3. Amparo moreno sierra
Cc 39'794.826
amsyfamilia@hotmail.com
Cel:3208382575
4. Gladis Aristizabal Ricaurte. CC 24869519 celular:3143110242 correo electrónico
: gladis.aristizabal@hotmail.com
5. betysofia.1569@gmail.com
Betty Chacón Castañeda
Cc 30874480
Cel 3113246990
6. Wilson Eduardo Sánchez b cc 79128466 correo electrónico wilsoneduardo2599@yahoo.com celular 3124397407
7. Martha Patricia moreno cárdenas cédula 52622313 correo electrónico marthapatriciamoreno02@gmail.com , celular 3015030831
8. Sandra Patricia Bonilla CC 36285325
Correo sandrabonilla1812@gmail.com
9. Julieth Diaz, *CC:1022339850,*TEL:3123527054,*CORREO:juiethdiazguzman@gmail.com
10. Jehuar Robinson Murillo Cruz cc 11323707. Celular: 316 2314493
Observatorio De Victimas y Federación Nacional Conciliadores en Equidad Jesus Santa Fe: Jehuarmurillo@gmail.com

No siendo más, agradecemos su atención y compromiso para lograr este objetivo.

Ate.

Eucaris Salas Salas
Coordinadora Mesa Nacional de Participación

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 22 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL .

IMAGROUP COLOMBIA SAS

PRESUPUESTO EVENTO 22 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
22	4/12/2023	5/12/2023	BARRANQUILLA	MSPS 1182	MINISTERIO DE SALUD

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)	2	1	$ 28.394	$ 56.788	19%	$ 10.790	$ 67.578	$ -	$ -	$ 67.578
4	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	VIDEO BEAM	2	1	$ 186.265	$ 372.529	19%	$ 70.781	$ 443.310	$ -	$ -	$ 443.310
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	2	1	$ 33.810	$ 67.620	19%	$ 12.848	$ 80.468	$ -	$ -	$ 80.468
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PANTALLA DE VIDEO	2	1	$ 154.639	$ 309.279	19%	$ 58.763	$ 368.042		$ -	$ 368.042
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	2	1	$ 289.344	$ 578.687	19%	$ 109.951	$ 688.638		$ -	$ 688.638
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	2	200	$ 11.170	$ 4.467.899	19%	$ 848.901	$ 5.316.800		$ -	$ 5.316.800
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	2	100	$ 25.701	$ 5.140.168	19%	$ 976.632	$ 6.116.800		$ -	$ 6.116.800
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	2	1	$ 331.470	$ 662.939	19%	$ 125.959	$ 788.898	$ -	$ -	$ 788.898
12	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	2	1	$ 600.752	$ 1.201.504	19%	$ 228.286	$ 1.429.790	$ -	$ -	$ 1.429.790
15	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	2	5	$ 72.559	$ 725.588	19%	$ 137.862	$ 863.450		$ -	$ 863.450
TOTALES						$ 13.583.003		$ 2.580.771	$ 16.163.774		$ -	$ 16.163.774

VALOR BASE	$ 13.583.003
IVA	$ 2.580.771
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 16.163.774

OBSRVACIONES

3. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
4. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	11/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	viernes, 29 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR Nº	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que birnde elementos en base para la planeación integral en salud pública.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	4 DE DICIEMBRE DE 2023 Y 5 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	4 DE DICIEMBRE DE 2023 Y 5 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	2 DIAS
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	ATLÁNTICO - BARRANQUILLA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	150
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1	1			2	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0	0			0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1	1			2	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0	0			0	
5	VIDEO BEAN	1	1			2	
6	PANTALLA DE VIDEO	1	1			2	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1	1			2	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0	0			0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0	0			0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0	0			0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0	0			0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo150 personas) - Servicio para 11 ciudades	0	0			0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0	0			0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0	0			0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0	0			0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0	0			0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	0			0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	0			0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	200	200			400	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	0	0			0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	100	100			200	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0	0			0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0	0			0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromáticas, Té y Agua): De 100 bebidas	1	1			2	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0	0			0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0	0			0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0	0			0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA	0	0			0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0	0			0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1	1			2	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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 teléfonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

Omar Maecha

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado el: viernes, 1 de diciembre de 2023 8:03 p. m.
Para: Eventos@imagroupcolombia.com; Comercial 6; 'Liz Aristizabal'; Comercial7 @imagroupcolombia.com
CC: Magda Yanira Camelo Romero; Lesly Carolina Ruiz Parra; Luz Helena Montenegro Alvarez; Sandra Maritza Escobar Diaz
Asunto: Re: Solicitud de evento 007

Estimado Carlos,

Aprobado el presupuesto ajustado.

Cordialmente,



Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

---

De: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Enviado: viernes, 1 de diciembre de 2023 19:54
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco
Asunto: RE: Solicitud de evento 007

Buenas noches

Aprobado, por favor continuar con el trámite.

Cordialmente,

Magda Yanira Camelo Romero
mcamelo@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 3305000 ext. 1101
Jefe (E)
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado: viernes, 1 de diciembre de 2023 19:44
Para: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud de evento 007

Estimada,

Remito para tu revisión y observaciones, el ajuste se debe a que se disminuyó la cantidad de refrigerios y almuerzos.

Cordialmente,



Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

---

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado: viernes, 1 de diciembre de 2023 19:14
Para: Luz Helena Montenegro Alvarez; Mayerlis Maria Diaz Blanco; Eventos@imagroupcolombia.com; 'Liz Aristizabal'; 'Comercial 6'; 'Liz Aristizabal'
Cc: Magda Yanira Camelo Romero; Lesly Carolina Ruiz Parra; Sandra Maritza Escobar Diaz
Asunto: RE: Solicitud de evento 007

Buen dia

Adjunto enviamos presupuesto de acuerdo a ajuste de 60 personas

Quedamos atentos a aprobación para proceder con la ejecución.



CARLOS ANI
RODRÍGUE

Ejecutivo comer

3214066590

comercial7@imagrou

www.imagroupcolor

De: Luz Helena Montenegro Alvarez [mailto:lmontenegro@Minsalud.gov.co]
Enviado el: viernes, 1 de diciembre de 2023 1:41 p. m.
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>; Eventos@imagroupcolombia.com; 'Liz Aristizabal' <comercial2@imagroupcolombia.com>; Comercial 6 <comercial6@imagroupcolombia.com>; Comercial7@imagroupcolombia.com; 'Liz Aristizabal' <comercial2@imagroupcolombia.com>
CC: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Lesly Carolina Ruiz Parra <lruizp@Minsalud.gov.co>; Sandra Maritza Escobar Diaz <sescobar@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud de evento 007

Buenas Tardes, Mayerlis

De acuerdo con la confirmación de asistentes a la reunión del 4 de diciembre del Consejo Nacional de Personas Mayores y a la conversación con Imagroup, enviamos formato de eventos, con ajuste en alimentación solicitando que por favor nos brinden 60 refrigerios y 60 almuerzos.

Los refriguerios seleccionados son:

Pastel de Pollo, jugo y fruta - 20 unidades
Palito de Queso, jugo y fruta - 20 unidades
Croasant, jugo y fruta - 20 unidades

Almuerzos 60 - Restaurante la Mansión conforme fue suministrado en el evento 003 del 30 de octubre de 2023.

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Luz Helena Montenegro Álvarez
Profesional Especializado
Oficina de Promoción Social
Grupo Gestión Integral en Promoción Social
lmontenegro@minsalud.gov.co
Tel: 3305000 Ext 1184.
Carrera 13 No. 32 – 76. Bogotá, D. C.
www.minsalud.gov.co

De: Sandra Maritza Escobar Diaz <sescobar@minsalud.gov.co>
Enviado: viernes, 1 de diciembre de 2023 12:24
Para: Luz Helena Montenegro Alvarez <lmontenegro@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud de evento 007

Sandra Maritza Escobar Díaz
Profesional Especializado
Grupo de Gestión Integral en Promoción Social
Oficina de Promoción Social
sescobar@minsalud.gov.co
Teléfono:601 -330 5000 – ext. 1141
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

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

De: Sandra Maritza Escobar Diaz
Enviado: lunes, 27 de noviembre de 2023 14:06
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>; Eventos@imagroupcolombia.com <Eventos@imagroupcolombia.com>; 'Liz Aristizabal' <comercial2@imagroupcolombia.com>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; Comercial 6 <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Lesly Carolina Ruiz Parra <lruizp@Minsalud.gov.co>; Charles Jairo Chaves O´Flynn <cchaves@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud de evento 007

Mayerlis, buenas tardes,

Quedamos atentos.
Gracias

Sandra Maritza Escobar Díaz
Profesional Especializado
Grupo de Gestión Integral en Promoción Social
Oficina de Promoción Social
sescobar@minsalud.gov.co
Teléfono:601 -330 5000 – ext. 1141
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

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

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 22 de noviembre de 2023 11:42 a. m.
Para: Eventos@imagroupcolombia.com; 'Liz Aristizabal' <comercial2@imagroupcolombia.com>;

Comercial7@imagroupcolombia.com; Comercial 6 <comercial6@imagroupcolombia.com>
CC: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Sandra Maritza Escobar Diaz <sescobar@minsalud.gov.co>; Lesly Carolina Ruiz Parra <lruizp@Minsalud.gov.co>; Charles Jairo Chaves O´Flynn <cchaves@Minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud de evento 007

Estimado equipo Imagroup,

Remito adjunto solicitud 007 aprobada por jefatura para evento programado el 04 de diciembre 2023.

Copio a Sandra Maritza Escobar con quien se pueden comunicar para efectos logisticos.

Quedo atenta.

Cordialmente,

Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

---

De: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Enviado: miércoles, 22 de noviembre de 2023 11:14
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco
Cc: Dario Fernando Martinez Lopez
Asunto: RE: Solicitud de evento 007

Buen día

Aprobado, por favor continuar con el trámite.

Cordialmente,

Magda Yanira Camelo Romero
mcamelo@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 3305000 ext. 1101
Jefe (E)
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado: miércoles, 22 de noviembre de 2023 9:34
Para: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Cc: Dario Fernando Martinez Lopez <dmartinezl@Minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud de evento 007

Estimada Magda,

Remito solicitud 007 del contrato de eventos, esta corresponde al Encuentro Nacional de Personas Mayores programado para el 4 de diciembre 2023, con el equipo de Carolina Ruiz.

Quedo atenta a tus observaciones para remitir al operador.

Cordialmente,



Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 24 - SUBCOMITÉ INTEGRADO DE GESTIÓN.

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 24 - SUBCOMITÉ INTEGRADO DE GESTIÓN

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
24	7/12/2023	7/12/2023	BOGOTÁ	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	DESAYUNO MENÚ GOURMET	1	20	$ 17.489	$ 349.782	19%	$ 66.458	$ 416.240	$ -	$ -	$ 416.240
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	2	$ 72.559	$ 145.118	19%	$ 27.572	$ 172.690	$ -	$ -	$ 172.690
TOTALES						**$ 494.899**		**$ 94.031**	**$ 588.930**	**$ -**	**$ -**	**$ 588.930**

VALOR BASE	$ 494.899
IVA	$ 94.031
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 588.930

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	12/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. Xxx

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:			RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	4/12/2023	
CELULAR Nº	3103006924	EMAIL:	mestinez@minsalud.gov.co	CARGO:	

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:	Subcomité Integrado de Gestión
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Reunion
FECHA DEL EVENTO:	jueves, 7 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)	
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogota
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Mezzanine
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	21
TIPO DE POBLACION:	

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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 Grupos 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-CEGA (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)					0	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	21				21	
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) Da 100 tabolas					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 día					0	
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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

XXXXX

Aprobó xxx
VoBo xxx

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 1:30 p. m.
Para: Camila Benitez; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Jeanne Diaz Mora
Asunto: RE: Formato solicitud evento

Buenas tardes Camila, para el evento de mañana, se necesita 20 desayunos.
18 desayunos de la opción dos (2 sin tocineta)
2 vegetarianos

Atentamente,

Mary Isabel Patiño Pinzon

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: miércoles, 6 de diciembre de 2023 13:15
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Asunto: RE: Formato solicitud evento

Buenas tardes sra Mary,

De acuerdo a sus observaciones, adjunto enviamos el presupuesto para aprobación.

Quedamos atentos para proceder con la ejecución.

Cordialmente,

Camila Benítez G:

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 11:50 a. m.
Para: 'Mary Isabel Patiño Pinzon' <mpatinop@minsalud.gov.co>; 'Comercial7@imagroupcolombia.com' <Comercial7@imagroupcolombia.com>; 'comercial6@imagroupcolombia.com' <comercial6@imagroupcolombia.com>
Asunto: RE: Formato solicitud evento

Buenos días sra Mary,

Adjunto envío el presupuesto para aprobación.

Quedamos atentos para proceder con la ejecución.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 11:28 a. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
Asunto: Rv: Formato solicitud evento

Buenos días, remito formato nuevamente.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon
Enviado: lunes, 4 de diciembre de 2023 14:11
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial2@imagroupcolombia.com <comercial2@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Jeanne Diaz Mora <jdiazm@Minsalud.gov.co>
Asunto: Formato solicitud evento

Buenas tardes Sres. Imagroup, se remite formato de solicitud de evento para el día 07 diciembre.

Cordialmente,

Profesional Especializado
Mary Isabel Patiño Pinzón
mpatinop@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 ext. 3737
Dirección de Epidemiología y Demografía
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 25 -

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 25 -

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
25	5/12/2023	5/12/2023	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
1	**IMAGROUP COLOMBIA S.A.S**	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	30	$ 11.170	$ 335.092	19%	$ 63.668	$ 398.760	$ -	$ -	$ 398.760
TOTALES						**$ 335.092**		**$ 63.668**	**$ 398.760**		**$ -**	**$ 398.760**

VALOR BASE	**$ 335.092**
IVA	**$ 63.668**
IPO CONSUMO	**$ -**
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	**$ -**
IVA INTERMEDIACION	**$ -**
TOTAL	**$ 398.760**

OBSRVACIONES

1. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
2. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	**11/12/2023**

	FIRMA

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

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

27 - MESAS DE TRABAJO PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE LA POLÍTICA DE THS

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. Xxx

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	**Elaboración del Plan de Acción de la Política de Talento Humano en Salud (THS)**	**FECHA DE LA SOLICITUD:**	**04 de Diciembre 2023**

1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO

RUBRO PRESUPUESTAL:		**RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:**	**Jeimy Nathaly Rozo Gutiérrez**		
CELULAR Nº	3213769485	**EMAIL:**	jrozo@minsalud.gov.co	**CARGO:**	**Contratista Dirección de Desarrollo de THS-MSPS**

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO:	**Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS**
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	**Mesa de trabajo**
FECHA DEL EVENTO:	**12 al 15 de diciembre de 2023**
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	**8:00am a 5:00pm**
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	**N/A**
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	**4**
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	**Bogotá**
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	**Carrera 13 No. 32-76**
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	**40**
TIPO DE POBLACION:	**Instituciones Gubermantales y o otras de nivel nacional**

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	DIA 2. CANT.	DIA 3. CANT.	DIA 4. CANT.	TOTAL CANT.	OBSERVACIONES DETALLE ESPECIFICO
	5. ITEMS TARIFARIO						
	TECNICA						
1	TABLERO ACRILICO - (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-CEGA (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)	40	40	40	40	300	
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 día					0	
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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

Aprobó xxx
VoBo xxx

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 7:21 a. m.
Para: Camila Benitez; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Jeimy Nathaly Rozo Gutierrez
Asunto: RE: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS

Buen día, se aprueba presupuesto.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: sábado, 9 de diciembre de 2023 17:20
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Jeimy Nathaly Rozo Gutierrez <jrozo@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS

Buenas tardes,

Adjunto enviamos presupuesto de la solicitud mencionada para aprobación.

Quedamos atentos a la aprobación para proceder con la ejecución

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 9:26 a. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Jeimy Nathaly Rozo Gutierrez <jrozo@Minsalud.gov.co>
Asunto: Rv: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS
Importancia: Alta

Buenos días sres Imagroup, remito formato para su conocimiento y gestión.

Atentamente,

Mary Isabel Patiño Pinzon

De: Jeimy Nathaly Rozo Gutierrez <jrozo@Minsalud.gov.co>
Enviado: lunes, 4 de diciembre de 2023 11:10

Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Cc: Edilma Marlen Suarez Castro <esuarezc@Minsalud.gov.co>; Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Asunto: SOLICITUD DE REFRIFERIOS: Mesas de trabajo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS

Buenas tardes Dra Clara

Cordial saludo

Por medio de la presente se remite la solicitud de refrigerios para las Mesas de trabajo que se llevarán a cabo para la elaboración del Plan de Acción de la Política de THS en el MSPS, los días 12, 13, 14 y 15 de diciembre de 2023.

Agradecemos la atención,

Cordialmente



Nathaly Rozo Gutiérrez
jrozo@minsalud.gov.co
Teléfono: 3305000 extensión 8024
Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud
Ministerio de Salud y Protección Social
Cra 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 28 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 7:08 a. m.
Para: Camila Benitez; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez; Andrea Johanna Avella Tolosa
Asunto: RE: SOBRE EVENTOS EN CALI Y VILLETA

Buen día Camila, aprobado el presupuesto del evento de Villeta, el evento de Cali fue cancelado.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: sábado, 9 de diciembre de 2023 17:32
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: SOBRE EVENTOS EN CALI Y VILLETA

Buenas tardes,

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

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: jueves, 7 de diciembre de 2023 4:53 p. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: SOBRE EVENTOS EN CALI Y VILLETA

Buenas tardes Sres. Imagroup, para el evento de Villeta solo se requiere 50 almuerzos y 50 refrigerios en la mañana y en la tarde, el sitio de entrega es en auditorio del Hospital de Villeta.

Atentamente,

Mary Isabel Patiño Pinzón

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado: jueves, 7 de diciembre de 2023 16:49
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Cc: Paula Andrea Grisales Cantor <pgrisales@Minsalud.gov.co>
Asunto: SOBRE EVENTOS EN CALI Y VILLETA

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Me permito solicitar su colaboración para tramitar lo siguiente:
Evento en Cali: Se cancela por motivos de logística y convocatoria expresados por el operados y por el Ente Territorial
Evento en Villeta: Se realizará en el Auditorio del Hospital de Villeta (no tengo la dirección) y se solicita reducir a la mitad los refrigerios y el almuerzo,

Agradezco la gestión al respecto,

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:			FECHA DE LA SOLICITUD:	lunes, 4 de diciembre de 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR N°	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:					
Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.					

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	11 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	11 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	VILLETA - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1				1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1				1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	1				1	
6	PANTALLA DE VIDEO	1				1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1				1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	200				200	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	100				100	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1				1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1				1	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 28 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
28	11/12/2023	11/12/2023	VILLETA	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO AM	1	50	$ 11.170	$ 558.487	19%	$ 106.113	$ 664.600	$ -	$ -	$ 664.600
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO	1	50	$ 25.701	$ 1.285.042	19%	$ 244.158	$ 1.529.200	$ -	$ -	$ 1.529.200
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO PM	1	50	$ 11.170	$ 558.487	19%	$ 106.113	$ 664.600	$ -	$ -	$ 664.600
TOTALES						$ 2.402.017		$ 456.383	$ 2.858.400	$ -	$ -	$ 2.858.400

VALOR BASE	$ 2.402.017
IVA	$ 456.383
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 2.858.400

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	12/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 29- ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	EVENTO 29- ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	DEPENDENCIA
29	12/11/2023	12/11/2023	GIRARDOT	1182 DE 2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)	1	1	$ 28.352	$ 28.352	19%	$ 5.387	$ 33.739	$ -	$ -	$ 33.739
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1	1	$ 33.810	$ 33.810	19%	$ 6.424	$ 40.234	$ -	$ -	$ 40.234
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	VIDEO BEAM	1	1	$ 186.265	$ 186.265	19%	$ 35.390	$ 221.655	$ -	$ -	$ 221.655
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PANTALLA DE VIDEO	1	1	$ 154.639	$ 154.639	19%	$ 29.382	$ 184.021	$ -	$ -	$ 184.021
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1	1	$ 289.344	$ 289.344	19%	$ 54.975	$ 344.319	$ -	$ -	$ 344.319
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	140	$ 11.170	$ 1.563.765	19%	$ 297.115	$ 1.860.880	$ -	$ -	$ 1.860.880
12	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	70	$ 25.701	$ 1.799.059	19%	$ 341.821	$ 2.140.880	$ -	$ -	$ 2.140.880
14	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	6	$ 72.559	$ 435.353	19%	$ 82.717	$ 518.070	$ -	$ -	$ 518.070
15	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	1	$ 331.470	$ 331.470	19%	$ 62.979	$ 394.449	$ -	$ -	$ 394.449
16	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1	1	$ 600.752	$ 600.752	19%	$ 114.143	$ 714.895	$ -	$ -	$ 714.895
17	PAGO A TERCERO CATALINA CADENA	Papelería (10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores)	1	1	$ 175.000	$ 175.000	0%	$ -	$ 175.000	$ 3.500	$ 665	$ 179.165
TOTALES						$ 5.597.808		$ 1.030.334	$ 6.628.142	$ 3.500	$ 665	$ 6.632.307

VALOR BASE	$ 5.422.808
IVA	$ 1.030.334
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 175.000
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ 3.500
IVA INTERMEDIACIÓN	$ 665
TOTAL	$ 6.632.307

FECHA DE GENERACIÓN	12/12/2023

OBSRVACIONES

1. Se realiza estudio de mercado en la ciudad. Algunos hoteles no cuentan con la capacidad o la disponibilidad, por eso se presentan el hotel La Montaña como única opción
2. Cotización sujeta a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
3. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**G3 - EV.29**
Fecha del Evento	12/12/2023 AL 12/12/2023		
Lugar del Evento	Girardot		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

	Personal	CANT	Nro. Dias	CATALINA CADENA Vr. Unitario	OPCIÓN 1 Vr. Total	GLOBAL TRAINING Vr. Unitario	OPCIÓN 2 Vr. Total	4E Vr. Unitario	OPCIÓN 3 Vr. Total
1	PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000	$ 1.200	$ 12.000	$ 1.250	$ 12.500
1	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	10	1	$ 16.500	$ 165.000	$ 31.500	$ 315.000	$ 35.000	$ 350.000
				SUBTOTAL	**$ 175.000**	**SUBTOTAL**	**$ 327.000**	**SUBTOTAL**	**$ 362.500**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 175.000**	**TOTAL**	**$ 327.000**	**TOTAL**	**$ 362.500**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 175.000**		**$ 327.000**		**$ 362.500**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 3.500		$ 6.540		$ 7.250
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 665		$ 1.243		$ 1.378
TOTAL		**$ 179.165**		**$ 334.783**		**$ 371.128**

Observaciones Contratista:
1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 7:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

FECHA	11/12/2023
ASUNTO	PAPELERÍA

COTIZACIÓN N° 124

CONCEPTO	CANTIDAD	DÍAS	VR UNIDAD	VR TOTAL
PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000
CAJA DE MARCADORES X 10 COLORES	10	1	$ 16.500	$ 165.000

VALOR TOTAL	$ 175.000
EN LETRAS	CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS

Cordialmente

CEL: 3125057756

FECHA	11122023	COTIZACIÓN
FECHA EVENTO	12122023	
ENTIDAD	IMAGROUP COLOMBIA SAS	

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL	OBSERVACION
1	BOGOTÁ	PAPELERÍA	10 PLIEGOS DE PAPEL PERÓDICO 10 CAJAS DE MARCADORES PERMANENTES	1	$ 327.000	$ 327.000	
SUB TOTAL						**$ 327.000**	
IVA						**$ -**	
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 327.000**	

COTIZACIÓN

CLIENTE:	**IMAGROUP COLOMBIA S.AS.**
AGENCIA:	**4E SAS**
FECHA:	**11/12/2023**

No Cotización:	**29092023 - FONTUR**	**No Orden de trabajo (OT):**

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL
1	GIRARDOT	PAPEL PERIÓDICO		10	$ 1.250	$ 12.500
2	GIRARDOT	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	Colores surtidos	10	$ 35.000	$ 350.000
SUB TOTAL						**$ 362.500**
IVA						**$ -**
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 362.500**

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:			FECHA DE LA SOLICITUD:	martes, 5 de diciembre de 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR N°	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:					
Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.					

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	12 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	12 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	GIRARDOT - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1				1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1				1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	1				1	
6	PANTALLA DE VIDEO	1				1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1				1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	140				140	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	70				70	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1				1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1				1	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

CUENTA DE COBRO

FECHA	11/12/2023

VALOR TOTAL	$ 175.000
EN LETRAS	CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS

CONCEPTO
PAPELERÍA EVENTO 29 MINISTERIO DE SALUD 12 DE DICIEMBRE

Cordialmente

CEL: 3125057756

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 4:46 p. m.
Para: Camila Benitez; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez; Andrea Johanna Avella Tolosa; Paula Andrea Grisales Cantor
Asunto: RE: PROYECCIÓN DE EVENTO Y COMISIONES EVENTO GIRARDOT - 12 DE DICIEMBRE 2023

Buenas tardes, se aprueba el presupuesto parcial, para el evento de mañana en la ciudad de Girardot.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: lunes, 11 de diciembre de 2023 16:32
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>; Paula Andrea Grisales Cantor <pgrisales@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: PROYECCIÓN DE EVENTO Y COMISIONES EVENTO GIRARDOT - 12 DE DICIEMBRE 2023

Buenas tardes sra Mary,

Adjunto enviamos presupuesto parcial de la solicitud mencionada para aprobación, debido a que debemos confirmar el lugar del evento para garantizar su desarrollo el día de mañana.

En un momento enviaremos el cuadro comparativo y las cotizaciones de la papelería solicitada para aprobación.

Quedamos atentos para proceder con la ejecución.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 3:22 p. m.
Para: comercial2@imagroupcolombia.com; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>; Paula Andrea Grisales Cantor <pgrisales@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: PROYECCIÓN DE EVENTO Y COMISIONES EVENTO GIRARDOT - 12 DE DICIEMBRE 2023

Buenas tardes, remito formato de solicitud d evento en Girardot, para su conocimiento y gestión.

Cordialmente,

Mary Isabel Patiño Pinzón

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado: miércoles, 6 de diciembre de 2023 11:49
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>; Paula Andrea Grisales Cantor <pgrisales@Minsalud.gov.co>
Cc: Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: PROYECCIÓN DE EVENTO Y COMISIONES EVENTO GIRARDOT - 12 DE DICIEMBRE 2023

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Agradezco la gestión del evento del asunto a realizarse en la ciudad de Girardot el dia 12 de diciembre,

Atentamente,

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Paula Andrea Grisales Cantor
Enviado el: martes, 5 de diciembre de 2023 3:03 p. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>
CC: Paula Andrea Grisales Cantor <pgrisales@Minsalud.gov.co>
Asunto: PROYECCIÓN DE EVENTO Y COMISIONES EVENTO GIRARDOT - 12 DE DICIEMBRE 2023

Buena tarde, les comparto la proyección del evento en GIRARDOT EL 12 DE DICIEMBRE 2023 y la solicitud de las comisiones con sus respectivas justificaciones.

Quedo atenta,

Feliz tarde,

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 30 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

IMAGROUP COLOMBIA SAS

PRESUPUESTO EVENTO 30 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
30	13/12/2023	14/12/2023	MEDELLIN	MSPS 1182	MINISTERIO DE SALUD

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)	2	1	$ 28.394	$ 56.788	19%	$ 10.790	$ 67.578	$ -	$ -	$ 67.578
4	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	VIDEO BEAM	2	1	$ 186.265	$ 372.529	19%	$ 70.781	$ 443.310	$ -	$ -	$ 443.310
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	2	1	$ 33.810	$ 67.620	19%	$ 12.848	$ 80.468	$ -	$ -	$ 80.468
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PANTALLA DE VIDEO	2	1	$ 154.639	$ 309.279	19%	$ 58.763	$ 368.042	$ 2	$ -	$ 368.044
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	2	1	$ 289.344	$ 578.687	19%	$ 109.951	$ 688.638	$ 1	$ -	$ 688.639
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	2	200	$ 11.170	$ 4.467.899	19%	$ 848.901	$ 5.316.800	-$ 1	$ -	$ 5.316.799
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	2	100	$ 25.701	$ 5.140.168	19%	$ 976.632	$ 6.116.800	-$ 1	$ -	$ 6.116.799
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	2	1	$ 331.470	$ 662.939	19%	$ 125.959	$ 788.898	$ -	$ -	$ 788.898
12	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	2	1	$ 600.752	$ 1.201.504	19%	$ 228.286	$ 1.429.790	$ -	$ -	$ 1.429.790
15	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	2	5	$ 72.559	$ 725.588	19%	$ 137.862	$ 863.450		$ -	$ 863.450
16	CONEXIÓN LOGISTICA	PAGOS A TERCEROS	1	1	$ 7.835.220	$ 7.835.220		$ -	$ 7.835.220	$ 156.704	$ 29.774	$ 8.021.698
17	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PLOTTER	1	1	$ 810.000	$ 810.000		$ -	$ 810.000	$ 16.200	$ 3.078	$ 829.278
TOTALES						$ 22.228.223		$ 2.580.771	$ 24.808.994	$ 172.905	$ 32.852	$ 25.014.751

VALOR BASE	$ 13.583.003
IVA	$ 2.580.771
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 8.645.220
INTERMEDIACION 2,00%	$ 172.905
IVA INTERMEDIACION	$ 32.852
TOTAL	$ 25.014.751

OBSRVACIONES

1. Se realiza estudio de mercado en la ciudad. Algunos hoteles no cuentan con la capacidad o la disponibilidad, por eso se presentan una opcion: Salon san agustin
2. el centro de eventos cantabria, cuenta con capacidad.
3. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
4. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	18/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

CONEXION LOGISTICA P&S S.A.S

Nit 901622459

CL 42 70 18 3163890639 MEDELLIN

conexionlogistica5@gmail.com

Factura electrónica de venta

No. CON41

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	FECHA VENCIMIENTO
IMAGROUP COLOMBIA SAS **NIT No. :** 900075108-3 **DIRECCION :** Calle 42B 63C 20 **TELEFONO :** **CELULAR :** 4444441 **E-MAIL FE :** contabilidaad@imagorupcolombia.com **CIUDAD :** MEDELLÍN **PAIS :** Colombia	**21/12/2023**	**20/01/2024**
	TOTAL	
	$ 7.835.220	
	VENDEDOR	
	1193395213 - LAURA MARCELA RODRIGUEZ DEL VALLE	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	C.COSTOS	VALOR TOTAL
1	11-1-1	INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS	1 Und	$ 6.873.000	CONEXION	$ 6.873.000
2	7-6-1	INGRESOS PROPIOS	1	$ 962.220	CONEXION	$ 962.220

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 7.681.588
IVA liquidado	$ 808.588	19,00%	$ 153.632
VALOR TOTAL :			$ 7.835.220

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 20/01/2024	$ 7.835.220

VALOR (en letras) : SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 20/01/2024.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esto el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

EdLdlleGMtVPWaV+mzjz4YqmhvRbegAoCA4ZtMBvNTBETQ2SzVZmN0YjCwskY8Tqc2TRmO3NyVX3F5g/z7Vn8jeKxljApPxvxRWNGdYdK113giMNIs1KAG
MBPLSsGmrxyLgs0AHQ1HGVDbV2ctTL+A4V5qCA/V27Eblz7ASvxB7S5eJALzbhovE037WxnaZrk4F6t6cIUIr+iZG4+BALmVY+GdiNuRBkhTwQDWUOU2S+/
topOSbhVu/Qp8g1sQmI1zPpt2qOrBWE5lIducvnqdhhl2kq9JioDU0v5xt3JHZlkF/Ah+2Zy/++l87x8vLBV8/lY/Gv1RwMSA0q+j5+yQ==

CUFE: 40730c914cd4cbed4efa60cedd1fa0ddc52af21b25ab21dddb6b8c338eaf671e7d4f66665dc262b2624dbb0f23aeecc8

Fecha emisión: 2023-12-21 15:30:01 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-21 15:30:07-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764058958191. Prefijo: CON. Rango: 22 al 10000. Vigencia: 30/10/2023 hasta 30/10/2024.

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**G3 - EV.30**
Fecha del Evento	13/12/2023 AL 4/12/2023		
Lugar del Evento	MEDELLIN		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

				CATALINA CADENA	OPCIÓN 1	CATERING MARINS	OPCIÓN 2	MARGARITA CASTILLO	OPCIÓN 3
	Personal	**CANT**	**Nro. Dias**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	IMPRESIÓN DE PLOTTER A COLOR	18	1	$ 45.000	$ 810.000	$ 55.000	$ 990.000	$ 60.000	$ 1.080.000
				SUBTOTAL	**$ 810.000**	**SUBTOTAL**	**$ 990.000**	**SUBTOTAL**	**$ 1.080.000**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 810.000**	**TOTAL**	**$ 990.000**	**TOTAL**	**$ 1.080.000**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 810.000**		**$ 990.000**		**$ 1.080.000**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 16.200		$ 19.800		$ 21.600
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 3.078		$ 3.762		$ 4.104
TOTAL		**$ 829.278**		**$ 1.013.562**		**$ 1.105.704**

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 7:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

+

IMAGROUP COLOMBIA SAS
NIT 900.075.108-3
REEMBOLSO DE GASTOS

Nombre de coordinador **Sol Yamile Botero**

Comercial **Carlos Rodriguez**

ORDEN DE SERVICIO

Fecha de legalización

VALOR ANTICIPO	
TOTAL GASTO	$ 6.873.000
DEBE TENER	$ -6.873.000

ITEM	EMPRESA/ PERSONA	NIT/CC	FECHA	CONCEPTO	CENTRO DE COSTOS	VALOR
	IVAN MELENDEZ SANTA CRUZ	71972761	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 70.000
	SARA PATRICIACHICA CORREA	1020459445	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 70.000
	SANDRA MILENA YAGARI G	32110772	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 70.000
	MARIA CRISTINA GOMEZ	45458525	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 70.000
	MARTHA ELENE MOSQUERA	43733785	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 70.000
	YASIRIS PINO MOSQUERA	39313749	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 426.000
	YANI MILENA CORDODA	1077428782	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 426.000
	MARCELA DE LA CRUZ GAMBOA	1039101379	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 565.000
	MARIA ELVIRA GAMBOA BARRERA	43513433	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 565.000
	MELANIE MURILLO BUENDIA	1152708121	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 490.000
	HECTOR ENRIQUE MURILLO PALACIOS	11792963	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 490.000
	MARLON DE JESUS MURILLO B	1077437604	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 594.000
	NAZLY ZULEMA BUENDIA	66926057	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 250.000
	CESAR PALACIO QUINTO	71945735	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 501.000
	DANILO DE JESUS YEPES	9131724	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 250.000
	NESTOR DARIO TORRES	70928404	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 250.000
	KATERINA FLOREZ SIROCAMA	1035129357	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 250.000
	GUSTAVO HERNANDO CANO	3366788	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 250.000
	SANDIEGO ZAMBRANO PALENCIA	39303624	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 501.000
	SANDRA MILENA PUERTA	39416897	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 250.000
	CRISTIAN DE JESUS ZAPATA	8111308	16/12/2023	REEMBOLSOS	210330	$ 465.000
	GRAN TOTAL					$ 6.873.000

ENTREGA

REVISA

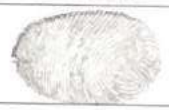
REGISTRO DE PAGOS MEDELLIN

ENCUENTRO NACIONAL PARA LA

ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

#	Nombres Y cedula	RECONOCIMIENTO 11/10/2022	TRANSPORTE	HOSPEDAJE	TOTAL A RECONOCER	FIRMA	HUELLA
1	Iván Meléndez Santacruz, c.c 71.972.761 - celular 3216388858	$ 70.000	NO	NO	$ 70.000		
2	Sara Chica Correa, c.c 1.020.459.445 – celular 3004664871	$ 70.000	NO	NO	$ 70.000		
3	Sandra Milena Yagari, c.c 32.110.772 - celular 3127425597	$ 70.000	NO	NO	$ 70.000	Sandra Milena Yagari González.	
4	Maria Cristina Gómez, c.c 45.458.525 – celular 3126522525	$ 70.000	NO	NO	$ 70.000	María Cristina Gómez Avila	
5	Sandra Milena Andrade Mosquera, c.c 53.139.851 – celular 3206561244	$ 70.000	NO	NO	$ 70.000		
6	Martha Elena Mosquera cedula 43733785 y celular 3148406656	$ 70.000	NO	NO	$ 70.000		
7	Yasiris Pino Mosquera cédula 39313749 - Carepa - celular 311 337 0799	$ 70.000	$ 356.000	NO	$ 426.000	Yasiris Pino Mosquera	
8	Yani Milena Cordoba cédula 1077428782 - Carepa - celular 3206725453	$ 70.000	$ 356.000	NO	$ 426.000	Yani Milena Cordoba	
9	Marcela Delacruz cc 1039101379 Necocli	$ 70.000	$ 420.000	$ 75.000	$ 565.000	Marcela D.	
10	Maria Elvira Gamboa cc43513433 Necocli	$ 70.000	$ 420.000	$ 75.000	$ 565.000		

11	Melanine Murillo Buendia cc 1152708121 - Turbo	$ 70.000	$ 420.000	NO	$ 490.000	Melanie Murillo	
12	Hector Murillo Palacio cc 11792963 - Yondo	$ 70.000	$ 420.000	NO	$ 490.000		
13	Marlón Murillo Buendia cc1077437604 - San Juan Uraba	$ 70.000	$ 524.000	NO	$ 594.000	Marlon Buendia	
14	Nazly Buendia cc 66926057 - Urrao	$ 70.000	$ 180.000	NO	$ 250.000		
15	Cesar Palcio cc 71945735 Carepa	$ 70.000	$ 356.000	$ 75.000	$ 501.000		
16	Danilo Yepes CC 9131724 Anori	$ 70.000	$ 180.000	NO	$ 250.000		
17	Nestor Torres CC 70928404 Anori	$ 70.000	$ 180.000	NO	$ 250.000	Nestor Torres	
18	Katherine Flores CC 1035129357 - Anori	$ 70.000	$ 180.000	NO	$ 250.000	Katerine Flores Sirvama	
19	Gustavo Cano CC 33667888 - Amagá	$ 70.000	$ 180.000	NO	$ 250.000		
20	San diego Zambrano 39303624 - carepa	$ 70.000	$ 356.000	$ 75.000	$ 501.000	SandiegoZP	
		$ 1.400.000	$ 4.528.000	$ 300.000	$ 6.228.000		

21. Sandra Milena Puerta Benitica $250.000



Marlon Murillo Buendia. $594.000 Marlon Buendia



22. Cristian de Jesus Zapata Certiaga — C.C 8.111.308 — $465.000



Sandiego Zambrano — C.C 39303 624 — $501.000 — SandiegoZP



IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3

Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. DOCO13007

INFORMACION DEL PROVEEDOR	FECHA
MARCELA DE LA CRUZ GAMBOA CC No. : 1039101379 DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02 TELEFONO : CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia	16/12/2023
	TOTAL
	$ 565.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 565.000,00	$ 565.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence: 15/01/2024	$ 565.000,00

VALOR (en letras) : QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-018V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:

LbMt2UFszySxHyfdv9il5TCryDGDbYzpsrfJtRi3GjYtkmdeZv0maZu4HJfj89p/hV3NqKsHSG86AlPsneO95qUmg+WaaSAYmo8RenH+/abB4KpfaCqEO0ZjmqXv
AjXmI7xx7dw6F+Tcy9GpLVm1KMZxtDfdyeFvv/u+K0eFbR8vRkIO5x4lrPD/E/dxU2M8l1EFvxPyKemAF/wFQrqx+qEip/kydyYAZ0tVFFAZk3/HIEDnAol6qMQS4
mY8aN5OGxuoC6QVY0lFTwW81SgYLNlB+4JcDfTfYn/ubUE+MpHZAlP1Vlc9tEvITJSKSOQIKXlSkctAtQL8nUsHaYWQ==

CUDS: 943a515e50eb7348d1fa8acfd6af8e601a8d0a8b148214dd4fa6cccf08dd71cd92acb10cbba0a531db2f3a80a98c8efe

Fecha emisión: 2023-12-16 11:16:59 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-16 11:17:05-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

9

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: marcela. De la cruz. gamboa

CC: 1039.101.379

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$ 565.000
TOTAL	$ 565.000

VALOR EN LETRAS: Quinientos sesenta y cinco mil pesos

Firma: Marcela D.

Cédula: 1039101379

Teléfono: 3107002795



9
$565.000



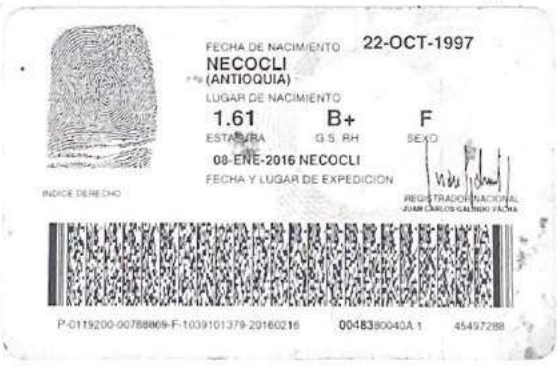
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.039.101.379
DE LA CRUZ GAMBOA

APELLIDOS
MARCELA

NOMBRES
Marcela De la Cruz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1997
NECOCLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-ENE-2016 NECOCLI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0119200-00788869-F-1039101379-20160216 0048380040A 1 45497288

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3

Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. DOCO13008

INFORMACION DEL PROVEEDOR	FECHA
MARIA ELVIRA GAMBOA BARRERA CC No. : 43513433 DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02 TELEFONO : CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia	16/12/2023 TOTAL $ 565.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 565.000,00	$ 565.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence: 15/01/2024	$ 565.000,00

VALOR (en letras) : QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-018V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:

LnUfNbZWkgWDH1vBmEG9rxPO1xuLuYciC2SQox3vyZBQJWcfY3eDVOOLiz3NkJQQKBuXoQFQgEPCELU1HZhGsQbFD85ZF+JF8pvEfo7Xzh0hCUZ8Ka8UwOKbea2UhEzyhe8BmjrdcMDg6j72JAI+azbHhWTQqyWSkND/z5dznoqsxc9OVGq4ebcu0iqIAU9c10TpJ+0HRtfFLx7NchmD/ezS0pxEe5Y8utWhgakZjtlf2c+V/Spv0d51g+aaK0AXz7/vo2nm2a8lkV9NSdgGBsr1MP6v1dhMspdurkLUGNIZhZ3KrIhOIcXFKxbiFJtauaRIMWuPyGZv6lj5/2huA==

CUDS: 4127f76d5acc7bb59f587d7ad80645a2c59cb0b072524733bbfcd882c85b0eb6d99c00ff347e60cc84226f38157f9a1e

Fecha emisión: 2023-12-16 11:17:12 Fecha validación DIAN: 2023-12-16 11:17:17-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

10

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: maria elvira gamboa carrera

CC: 43513433

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$ 565.000
TOTAL	$ 565.000

VALOR EN LETRAS: Quinientos sesenta y cinco mil pesos

Firma:

Cédula: 43513433

Teléfono: 3116852212



10
$565.000



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.513.433
GAMBOA BARRERA
APELLIDOS
MARIA ELVIRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1967
NECOCLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-AGO-1985 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0119200-00200616-F-0043513433-20091128 0018429426A 1 29400747

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3
Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. DOCO13009

INFORMACION DEL PROVEEDOR	FECHA
MELANIE MURILLO BUENDIA CC No. : 1152708121 DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02 TELEFONO : CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia	16/12/2023
	TOTAL
	$ 490.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 490.000,00	$ 490.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence: 15/01/2024	$ 490.000,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-018V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:

Izsu2jPCHqSRu1TSpoRgAChO3q2gTAjihb8srXffCXWEi2igTWcDEomO+gwGzlVVTg761kx0BfkMfnHLYG7ADBARKsBm52VU1UR/ZuVQMQMPqsWHY4hvd
sT0707UZAdphlboFyytKXMkZvpO+l7ocRhCokn05sWYJ1EZvLSOmYqrTAHuUUZQUEEXIKF+yNe1KvddlkhqQGloMlNsXOFiWjYvbEOCQnEERQ7Kx8WYTu
v3/pxnjGtV4v9qc7nfT5ITfyM5tM3iBr1SWU4gyoryhBjpiS3MpX9r9m9R5mlliXqVdfj0oq6XpRdk72/278itnRz2SuDMD6xB+pHDck3pg==

CUDS: 2e8adf34845a0737f6403637c8ef76d79191d1e871e32f96a8e3ba4fe623d7bbed6b537b1ecf4b541b877ab4a51dc3c7

Fecha emisión: 2023-12-16 11:17:24 Fecha validación DIAN: 2023-12-16 11:17:30-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT 890930534 - Cadena S.A.

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: melanie murillo buendia.

CC: 1152.708.121

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$490.000
TOTAL	$490.000

VALOR EN LETRAS: cuatrocientos noventa mil pesos.

Firma: Melanie Murillo Buendia

Cédula: 1152708121

Teléfono: 3016150322



12_

$490.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.152.708.121
MURILLO BUENDIA
APELLIDOS
MELANIE
NOMBRES
Melanie Murillo Buendia
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1996
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-ABR-2015 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO



I<COL1152708121<20190402
0065060291A 1
9907869025

12

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3
Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. DOCO13010

INFORMACION DEL PROVEEDOR	FECHA
HECTOR ENRIQUE MURILLO PALACIOS CC No. : 11792963 DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02 TELEFONO : CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia	16/12/2023
	TOTAL
	$ 490.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 490.000,00	$ 490.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence: 15/01/2024	$ 490.000,00

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-018V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:

gyS74ICWOxzReMqhArmGZ2Prfny2nkzx60UGt3elK++fqg+BE5B3AuQucb3Bm28JvSvy/5QPMuJ5bRGI4oCuhxgJuoEGXtfmHrdRolPQ9vwIZMVK9fC46Swwq
B/3QJIG4KdGb0PXrkQYLeRDsIiiHxlWBtzQu1RQEcjFq98NaOo6OWS0umnNq2aGCeTFvvrxmgXmwt6uRXUF8UKiZ1NFwKG9zWli+tK+GgsyYPxyJRf45bivIO
yhzodLiXJvMOgNS/pUTOSAFQoh6Bpxj7SKmNYuEsbiJFrHuKG+tATEUmRRjow6hA6tL41BNhoLCKqE9ZqnHzyqj4FZfCvAHkmFEg==

CUDS: e23a1f81f7bb3f4cd28ce85634eee3639f4d77f986171fe1d3811c8fb9aa7e5e5485dfe446c3b6965574ab6c0730a95e
Fecha emisión: 2023-12-16 11:17:36 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-16 11:17:42-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

12

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Hector Enrique Murillo Palacios

CC: 11 792 963

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$
TOTAL	$490.000

VALOR EN LETRAS: cuatrocientos noventa mil pesos.

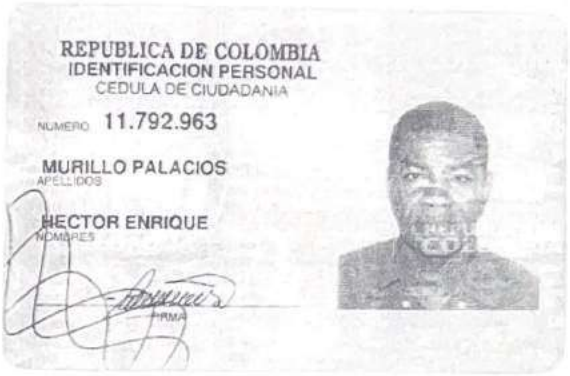
Firma:

Cédula: 11'792963

Teléfono: 3149006727



12
$490.000



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.792.963

MURILLO PALACIOS
APELLIDOS

HECTOR ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1964
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-SEP-1982 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1700100-49138543-M-0011792063-20060118 02195 06018A 02 182961655

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3
Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. DOCO13011

INFORMACION DEL PROVEEDOR

MARLON DE JESUS MURILLO BUENDIA
CC No. : 1077437604
DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02
TELEFONO :
CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia

FECHA
16/12/2023

TOTAL
$ 594.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 594.000,00	$ 594.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence: 15/01/2024	$ 594.000,00

VALOR (en letras) : QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-018V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:
ZGwEUu3XMqeiblrAvC8JeCqBRw8ROBn1lpXXjK9JZsFnr9wNxNhuXknoT9yIzXlofo+18NK2rEiDC4exOWnHxh8V4ul6TAi4tsNEg/rtQInomt/NWnHqyQrGwpou
uBOloBReWrnzgRNvrGach0SUSmXkRVTrbLz8QQaolt/OwSHaVPQEtDgZ1NGy/US8wQC83zvyn/jUQ3a3gajNYPYhzOeCKlUIDSazbdGJ6kURKApfwV9i8joZ
H5nEdWaFDYOQym1ufz1rvKI7bM2o8TeCT2vuUowgr05jmoscKGjKXf4dB6jNJg/ylXl5rlL/3Pj8MwEXSxYpvSc6DD8h5WaA==

CUDS: ed27d90cc2087c065204a482d2728aa0ad7a29b8371a94dae7c9fa8c2f6d2386cfaa5adbd3d78ee4535e176cbae1da22
Fecha emisión: 2023-12-16 11:17:48
Fecha validación DIAN: 2023-12-16 11:17:54-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

13

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Marlon de jesus murillo. Buendia.

CC: 1077437.604.

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$ 594.000
TOTAL	$ 594.000

VALOR EN LETRAS: Quinientos noventa y cuatro mil pesos

Firma: Marlon Buendia

Cédula: 1.077.437.604

Teléfono: 304 373 4169



IMAGROUP COLOMBIA SAS

$594.000


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.077.437.604
MURILLO BUENDIA

APELLIDOS
MARLON DE JESUS

NOMBRES
Marlon

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-2003
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.88 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-ABR-2021 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-0100150-01274242-M-1077437604-20211228 0077508743A 1 9917999812

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Documento soporte en adquisiciones

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3

Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. DOCO13012

INFORMACION DEL PROVEEDOR	FECHA
NAZLY ZULEMA BUENDIA MOSQUERA CC No. : 66926057 DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02 TELEFONO : CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia	16/12/2023
	TOTAL
	$ 250.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 250.000,00	$ 250.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence: 15/01/2024	$ 250.000,00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-016V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:

YEblsF4O1gq5O0/fZqYlcAA4Mcvy8Y2whurl91kYJem5nscF1yNS40QmnRvakLbeW1kC+Gknl/pwgiZ/H0f8MNuVbyB+Y+mlWUJ1867QaxulzPSL6p0gYhs/mKEz1QlfWprLFN2CMVnVfW0OJ8JfTbPkq+BrIx6fUWKQI1PpnfcfOsidr+U76GVWJEPi8oEv8J5CnlMzgoPdKqnra72+Tq0tl8ceR1UVOgSBb9SzAwlprBN03cMaNcj03xORrIK82+GInnNrcVTanw9r88w9rHkY6Os29eFCd0n9FszBCLGeiPFN3gbYEQcm9xmrmeOVgG7l+C8ZyjypcuibS4bRg==

CUDS: 89e975abbbacca01842029dbeda2c395156c31e16ae8a60c366193c1c470f858bd1dd856ac45afa84ec3dc5ba972a0f1

Fecha emisión: 2023-12-16 11:18:00 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-16 11:18:06-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

14

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Nazly Zulema Buendia Mosquera

CC: 66.926.057

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$ 250.000
TOTAL	$ 250.000

VALOR EN LETRAS: Doscientos cincuenta mil pesos

Firma: Nazly Buendia

Cédula: 66.926.057

Teléfono: 3147782186.



14

$250.000



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 66.926.057
BUENDIA MOSQUERA
APELLIDOS
NAZLY ZULEMA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1972
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-1993 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-0100150-00880730-F-0066926057-20170203 0053461113A 3 1654256766

IMAGROUP COLOMBIA SAS

Nit. 900.075.108-3

Dir: CL 42B 63C 20 - Tel.: 604 4443226 - Medellin

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar
No. DOCO13013

INFORMACION DEL PROVEEDOR	FECHA
CEAR PALACIO QUINTO CC No. : 71945735 DIRECCION : CIRCULAR 3 69 02 TELEFONO : CIUDAD : MEDELLÍN PAIS : Colombia	16/12/2023 TOTAL $ 501.000,00

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
19-1-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA PERSONA NATURAL NO GRAVADA REINTEGRO DE ALOJAMIENTOS Y TRANSPORTE ENCUENTRO NAL ASIS 13 Y 14 DIC	1	$ 501.000,00	$ 501.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxP # 1	Vence 15/01/2024	$ 501.000,00

VALOR (en letras) : QUINIENTOS UN MIL PESO

Observaciones

Aprobado

RECIBI

C.C. O NIT.

FRM-018V Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Sello de firma:

K9Jwuu5OWXca9zdCIhs1dBWMSeeYenu6X1cyVmsyMWDa+KqikYpQ9FxipMg40WjYY8hRKbTjmJlcDNHMairdvFCh9hnG5paHKJY8k6LSEX2hp0Kfo20g8h
KV9RrvSiC2HSBFTfWRzxjAG+VrOXVBLbw78tSwYhaoiel1SVoBpTSQ9l0ZZY0BDrlujQVVog+bvgsn7l4tB0krjaJE7rpTi+4wIK9azlVpEXu4JZ24rlHiVV12H0q3
r8F5C24HUdGHLWp7te2ZPDq7VfqPoj7YVZ4Y++qxDvzjz2PPQ9VBFy5FgUUr5DhQOHmStG9dJBpWIHUiFbcfRN9JEUnHaHQ==

CUDS: 4a1eb2a57c8b0ea0a33c9e228ac49fb2b3a29e37d39f3138d020607347bc6a22f6543d70059b03a132758573fa30b4ad

Fecha emisión: 2023-12-16 11:18:12 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-16 11:18:18-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT. 890930534 - Cadena S.A.

15

BOGOTÁ, 14 DE DICIEMBRE DE 2023

CUENTA DE COBRO

IMAGRUOP COLOMBIA S.A.S.
Nit 900075108

Debe a: Cesar palacio Quinto

CC: 71.945.735

CONCEPTO	TOTAL
Reconocimiento de pago en efectivo por concepto de alojamiento, alimentación y transporte interno en la ciudad de MEDELLIN para asistir a ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL 13 AL 14 DE DICIEMBRE	$ 501000
TOTAL	$501.000

VALOR EN LETRAS: Quinientos un mil pesos m/l

Firma: _____

Cédula: 71945735

Teléfono: 3016971256 - 3164254834



15
$501.000


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 71.945.735
PALACIO QUINTO
APELLIDOS
CESAR
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1963
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-FEB-1995 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-0100500-43158920-M-0071945735-20070529 01812071488 02 2207

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	lunes, 4 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR Nº	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	13 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	13 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	MEDELLIN - ANTIOQUIA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1				1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1				1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	1				1	
6	PANTALLA DE VIDEO	1				1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1				1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo150 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	200				200	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	100				100	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromáticas, Té y Aguas) Da 100 bebidas	1				1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1				1	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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 teléfonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 31 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

IMAGROUP COLOMBIA SAS

PRESUPUESTO EJECUTADO EVENTO 31 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
31	13/12/2023	13/12/2023	QUIBDO	MSPS-1182-2023	DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGIA

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO ACRILICO	1	1	$ 28.049	$ 28.049	19%	$ 5.329	$ 33.378	$ -	$ -	$ 33.378
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET	1	1	$ 33.810	$ 33.810	19%	$ 6.424	$ 40.234	$ -	$ -	$ 40.234
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	VIDEO BEAM	1	1	$ 186.265	$ 186.265	19%	$ 35.390	$ 221.655	$ -	$ -	$ 221.655
4	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PANTALLA DE VIDEO	1	1	$ 154.639	$ 154.639	19%	$ 29.381	$ 184.020	$ -	$ -	$ 184.020
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	EQUIPO PARA AMPLIFICACION DE SONIDO	1	1	$ 289.344	$ 289.344	19%	$ 54.975	$ 344.319	$ -	$ -	$ 344.319
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO PARA 150 PAX	1	1	$ 600.752	$ 600.752	19%	$ 114.143	$ 714.895	$ -	$ -	$ 714.895
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO AM	1	100	$ 11.170	$ 1.117.000	19%	$ 212.230	$ 1.329.230	$ -	$ -	$ 1.329.230
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO	1	100	$ 25.701	$ 2.570.100	19%	$ 488.319	$ 3.058.419	$ -	$ -	$ 3.058.419
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACION DE CAFÉ	1	1	$ 331.470	$ 331.470	19%	$ 62.979	$ 394.449	$ -	$ -	$ 394.449
10	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO PM	1	100	$ 11.700	$ 1.170.000	19%	$ 222.300	$ 1.392.300	$ -	$ -	$ 1.392.300
11	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO	1	5	$ 72.559	$ 362.795	19%	$ 68.931	$ 431.726		$ -	$ 431.726
12	CONEXIÓN LOGISTCA	REEMBOLSO DE TRANSPORTE	1	1	$ 3.792.780	$ 3.792.780		$ -	$ 3.792.780	$ 75.856	$ 14.413	$ 3.883.049
TOTALES						$ 10.637.004		$ 1.300.403	$ 11.937.407	$ 75.856	$ 14.413	$ 12.027.676

VALOR BASE	$ 6.844.224
IVA	$ 1.300.403
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 3.792.780
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ 75.856
IVA INTERMEDIACION	$ 14.413
TOTAL	$ 12.027.676

OBSRVACIONES

1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	15/12/2023

NOMBRES Y	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO NACIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**31**
Fecha del Evento	13/12/2023 AL 13/12/2023		
Lugar del Evento	QUIBDO		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

				GLOBAL	OPCIÓN 1	MADERECA	OPCIÓN 2	GAP	OPCIÓN 3
	Personal	**CANT**	**Nro. Dias**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	PAGOS A TERCEROS POR CONCEPTO DE REEMBOLSOS	1	1	$ 3.792.780	$ 3.792.780	$ 3.826.050	$ 3.826.050	$ 3.859.320	$ 3.859.320
				SUBTOTAL	**$ 3.792.780**	**SUBTOTAL**	**$ 3.826.050**	**SUBTOTAL**	**$ 3.859.320**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 3.792.780**	**TOTAL**	**$ 3.826.050**	**TOTAL**	**$ 3.859.320**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 3.792.780**	**$ 3.826.050**	**$ 3.859.320**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 75.856	$ 76.521	$ 77.186
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 14.413	$ 14.539	$ 14.665
TOTAL		**$ 3.883.048**	**$ 3.917.110**	**$ 3.951.172**

Observaciones Contratista:
1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 2:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

CONEXION LOGISTICA P&S S.A.S

Nit 901622459

CL 42 70 18 3163890639 MEDELLIN

conexionlogistica5@gmail.com

Factura electrónica de venta

No. CON39

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	FECHA VENCIMIENTO
IMAGROUP COLOMBIA SAS **NIT No. :** 900075108-3 **DIRECCION :** Calle 42B 63C 20 **TELEFONO :** **CELULAR :** 4444441 **E-MAIL FE :** contabilidaad@imagorupcolombia.com **CIUDAD :** MEDELLÍN **PAIS :** Colombia	**20/12/2023**	**19/01/2024**
	TOTAL	
	$ 3.792.780	
	VENDEDOR	
	1214721080 - MANUELA RESTREPO ROJAS	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	C.COSTOS	VALOR TOTAL
1	11-1-1	INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS	1 Und	$ 3.327.000	210	$ 3.327.000
2	7-6-1	INGRESOS PROPIOS	1	$ 465.780	210	$ 465.780

NRO. ITEMS FACTURADOS: 2

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 3.718.412
IVA liquidado	$ 391.412	19,00%	$ 74.368
VALOR TOTAL :			$ 3.792.780

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 19/01/2024	$ 3.792.780

VALOR (en letras) : TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 19/01/2024.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esto el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

B1iL6ZCkdN2CsiJQGY8EZxWIDMEXtu9GzXgmBdcPShbyG2IQD/LhBW8kyg5yBgGk6EEas/T430fnRrUepW5Py2bCfzr+liXMughVfThJAU4p2lCdevJ6JNDE5
7upu3gq7XRQGinQGTBwC2+yAYSmpj/M5XQ92/E9hdDbkFKASipx6Z5Pv2T72hBF9To4785MHwkNzFRZDgwPgbXQnmTh7hPeFef2Tnw4naYG1W1aikNMvt
GTOBUC2dkhjPAxRLG4Zc3bEmq2dV2UdhUocCCQ2j0apGWy9QlEWSSAuhxCII9hwDMfBMX/nqChb4UFO8qVmE0LR7s5UqaXF90/qJYh+g==

CUFE: 3e894e52b7b795ef98e1b6dbd3fdacaef6291b7015886b5e28ff1b2cc38cf193136d67283faad704197a005c24bbf936

Fecha emisión: 2023-12-21 15:20:47 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-21 15:20:54-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764058958191. Prefijo: CON. Rango: 22 al 10000. Vigencia: 30/10/2023 hasta 30/10/2024.

FGECHA 14

Lugar. Quibdó- Chocó

VALOR DE DESAPLAZAMIENTO DE COMUNIDADES RURALES AFRO E INDIGENAS A QUIBDÓ -MESA DE PLANEACIÓN

Nº	COMUNIDAD	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	Zona	Valor Transporte ida y regreso	valor alojamiento 2 noches	FIRMA
1	Barranco	Lia Ruth Rivas	42 985 703	Acuatico	40.000,00		
2	Batada	Clamicio Dumasá	11 33 60 60 92	Acuatico	360.000,00		Clamicio Dumasa C
3	Bella Luz	Felix Pino	11797947	Acuatico	100.000,00		Felix Pino BCorio
4	Boca de naurità	José Mena	1077427034	Acuatico	360.000,00		Jose Mena
5	Calahorra	Luis José Palacios	11800902	Acuatico	285.000,00	140.000,00	Luis Jose P Q
6	calle Quibdò	Yiris Maria Palacios	43977814	Acuatico	40.000,00		Yiris Maria
7	Chorrito	Emiliano Dumasa		Acuatico	360.000,00		
8	Corede	Wilson Dogiramá	1147 934211	Acuatico	360.000,00		Wilson Dogirama
9	Curiquidò	Angel Rentería	11806231	Acuatico	130.000,00		ANTEL RENTERIA
10	El 21	Maria Ines Tinay Mejoré	1077429305	Carretera	50.000,00		
11	EL 90	Milton Arce	1077423553	Carretera	70.000,00		
12	El Tigre	Camilo Bugamá	100 392 8956	Acuatico	276.000,00		
13	Gitradó	Evis Maria Murillo	35892 945	Acuatico	200.000,00		Elis Mª Murillo
14	GUADALUPE	José mena Cordoba	11 814 292	carretera	40.000,00		
15	Guadualito	Omar Ibamia	8115757	Acuatico	340.000,00		Omar Ibamia
16	Guarandó	Pedro Palacios A.	11 803 780	Acuatico	24.000,00		Pedro Palacios R
17	Guayabal	Ana Isabel Moerno	54 259 299	Carretera	40.000,00		
18	Jaguo	leider sanchez	1077455435	Acuatico	240.000,00		.pedro Palacios R
19	Las Brisas	Jhon Jair Valoyes	11 811 606	Acuatico	130.000,00		
20	Loma de Belèn	Yilson Mena	1077456404	Acuatico	130.000,00		
21	Motordó	Gustavo Gonzalez	11 813 915	Carretera	250.000,00		
22	Playa Alta	Emiliano Sucre		Carretera	70.000,00		
23	Playa Bonita	Luis Antonio Arce	1077466543	Carretera	70.000,00		
24	Purdù	Ricardo leon Rodas	8035670	Acuatico	130.000,00		Donovan Garcés P.
25	san Rafael	Donovan Garcés	1077453895	Acuatico	306.000,00		Yamileth Cordoba P
26	Sanceno	yamileth Cordoba	26261944	Acuatico	60.000,00		
27	Tagachì	José Valoyes Moreno	11936271	Acuatico	200.000,00		
28	Tambo	Catalino Valencia	11800862	Acuatico	12.000,00		Catalino Valencia
29	Tutunendo	Floralba Blandón	35602364	Carretera	40.000,00		Flor 1159 B
		TOTAL			**4.713.000,00**	**140000**	

catalino eran 120.000.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
Quibdó
Nit. 891680011-0

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD MUNCIPAL DE QUIBDÓ

CERTIFICA QUE:

La funcionaria **Yaicira Maturana Amágara**, identificada con cédula de ciudadanía N° 35.600823, profesional de la Secretaría de Salud Municipal, el ministerio de salud a través de su operador, le hace la devolución de los recursos correspondientes al valor entregado por concepto de pago de transporte rural desde sus comunidades a la zona urbana de Quibdó(ida y regreso) de las personas que se relacionan abajo, por haber participado en la Mesa de Planeación Territorial, liderada por el ministerio de Salud, el día 13 de diciembre de 2023. Que por razones de logística, de su propios recursos, debieron despachar a estas personas hacia sus comunidades antes que el ministerio hiciera el respectivo giro, de lo contrario se habrían aumentado los costos por conceptos de hospedajes y alimentación.

N°	Nombre	Documento	Comunidad	Valor
1	Emiliano Dumasa		Chorrito	360.000
2	Emiliano Sucre		Playa Alta	70.000
3	María Inés Tinay Majoré	1077429305	El 21	50.000
4	Milton Arce	1077423553	El 90	70.000
5	Camilo Bugamá	1003928956	El Tigre	276.000
6	José Mena	11.814.292	Guadalupe	40.000
7	Jhon Jair Valoyes	11.811.606	Las Brisas	130.000
8	Yilson Mena	1077456404	Loma de Belén	130.000
9	Gustavo González	11813915	Motordó	250.000
10	Luis Antonio Arce	1077466543	Playa Bonita	70.000

Para mayor constancia, se firma en Quibdó, a los 15 días del mes de diciembre de 2023.

JESUS EMILIO DELGADO ROSERO
Secretario de Salud Municipal

Nota: se anexa el registros de entrega (a las personas que aún no habían viajado) de los recursos correpondientes.

Powered by CamScanner

FORMATO No. 4 - OFERTA ECONÓMICA - EVENTOS 2022

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	Vr. UNITARIO DE REFERENCIA (Precio Techo) Iva incluido	SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS DE REFERENCIA	LA MACARENA	LA URIBE	RIOHACHA	SANTA MARTA	SANTA ROSA DE CABAL	SANTANDER DE QUILICHAO	SARAVENA	SINCELEJO	SOGAMOSO	SUCRE	TAME	TIERRALTA	TURBACO	VALLEDUPAR	VILLAVICENCIO
1	TABLERO TAMAÑO PLIEGO ACRÍLICO CON DOS MARCADORES	1	UN	$ 34.118	2.047.087	33.739	33.739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739	33739
2	ALQUILER DE COMPUTADOR PORTÁTIL POR 8 HORAS	1	UN	$ 126.639	7.598.338	125.233	125.233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233	125233
3	HORAS CON CAPACIDAD HASTA 100 USUARIOS	1	UN	$ 40.686	2.441.152	40.234	40.234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234	40234
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	1	UN	$ 132.035	7.922.088	130.569	130.569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569	130569
5	ALQUILER VIDEO BEAM POR 8 HORAS	1	UN	$ 224.143	13.448.566	221.655	221.655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655	221655
6	ALQUILER PANTALLA DE VIDEO POR 8 HORAS	1	UN	$ 186.087	11.165.215	184.021	184.021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021	184021
7	ALQUILER AMPLIFICACIÓN DE SONIDO POR 8 HORAS	1	UN	$ 348.183	20.891.002	344.319	344.319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319	344319
8	GRABACIÓN EN VIDEO POR 8 HORAS	1	UN	$ 682.027	40.921.590	632.716	632.716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716	632716
9	GRABACIÓN DE SONIDO POR 8 HORAS	1	UN	$ 304.091	18.245.487	282.106	282.106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106	282106
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	1	UN	$ 1.800.000	108.000.000	1.552.140	1.552.140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140	1552140
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Cuorum de máximo100	1	UN	$ 1.405.666	84.339.987	1.212.106	1.212.106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106	1212106
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	1	UN	$ 15.769	946.142	14.629	14.629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629	14629
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	1	UN	$ 1.195.907	71.754.398	1.182.632	1.182.632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632	1182632
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	1	UN	$ 1.195.907	71.754.398	1.109.443	1.109.443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443	1109443
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO TURNO 8 HORAS	1	UN	$ 416.529	24.991.759	386.414	386.414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414	386414
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	1	UN	$ 100.072	6.004.297	92.836	92.836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836	92836
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	1	UN	$ 593.750	35.625.000	550.822	550.822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822	550822
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	1	UN	$ 440.625	26.437.500	408.768	408.768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768	408768
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	UN	$ 13.441	806.455	13.292	13.292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292	13292
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	UN	$ 21.046	1.262.759	20.812	20.812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812	20812
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	UN	$ 30.927	1.855.621	30.584	30.584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584	30584
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	UN	$ 40.150	2.408.981	39.704	39.704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704	39704
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	UN	$ 87.314	5.238.862	**86.345**	**86.345**	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345	86345
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	UN	$ 398.877	23.932.618	**394.449**	**394.449**	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449	394449
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	1	UN	$ 3.424	205.448	**3.386**	**3.386**	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386	3386
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	1	UN	$ 162	9.706	**160**	**160**	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	1	UN	$ 1.429	85.723	**1.417**	**1.417**	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417	1417
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	1	UN	$ 1.877	112.600	1.856	1.856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856	1856
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	1	UN	$ 29.018	1.741.050	28.695	28.695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695	28695
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1	UN	$ 722.919	43.375.144	714.895	714.895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895	714895

SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS DE REFERENCIA	**$ 10.592.816**	
SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS DE REFERENCIA POR TODAS LAS CIUDADES		**$ 635.568.972**
SUMATORIA DE VALORES OFERTADOS POR TODAS LAS CIUDADES (VALOR TOTAL DE LA OFERTA)		**590.398.620**

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 32 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO 32 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	DEPENDENCIA
32	14/12/2023	14/12/2023	CAQUEZA	1182 DE 2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	100	$ 11.170	$ 1.116.975	19%	$ 212.225	$ 1.329.200	$ -	$ -	$ 1.329.200
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	50	$ 25.701	$ 1.285.042	19%	$ 244.158	$ 1.529.200	$ -	$ -	$ 1.529.200
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	3	$ 72.559	$ 217.676	19%	$ 41.359	$ 259.035	$ -	$ -	$ 259.035
4	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	Papelería (10 pliegos de papel y 1 cajas de marcadores de diferentes colores)	1	1	$ 45.700	$ 45.700	0%	$ -	$ 45.700	$ 914	$ 174	$ 46.788
TOTALES						**$ 2.665.393**		**$ 497.742**	**$ 3.163.135**	**$ 914**	**$ 174**	**$ 3.164.223**

VALOR BASE	$ 2.619.693
IVA	$ 497.742
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 45.700
INTERMEDIACION 2,00%	$ 914
IVA INTERMEDIACIÓN	$ 174
TOTAL	$ 3.164.223

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

FECHA DE GENERACIÓN	16/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**G3 - EV.32**
Fecha del Evento	13/12/2023 AL 13/12/2023		
Lugar del Evento	Cáqueza		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

				CATALINA CADENA	OPCIÓN 1	GLOBAL	OPCIÓN 2	4E	OPCIÓN 3
Personal		**CANT**	**Nro. Dias**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000	$ 1.200	$ 12.000	$ 1.250	$ 12.500
1	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 35.700	$ 35.700	$ 37.500	$ 37.500	$ 39.000	$ 39.000
				SUBTOTAL	**$ 45.700**	**SUBTOTAL**	**$ 49.500**	**SUBTOTAL**	**$ 51.500**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 45.700**	**TOTAL**	**$ 49.500**	**TOTAL**	**$ 51.500**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 45.700**		**$ 49.500**		**$ 51.500**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 914		$ 990		$ 1.030
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 174		$ 188		$ 196
TOTAL		**$ 46.788**		**$ 50.678**		**$ 52.726**

Observaciones Contratista:
1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 6:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

FECHA	13/12/2023
ASUNTO	PAPELERÍA

COTIZACIÓN N° 125

CONCEPTO	CANTIDAD	DÍAS	VR UNIDAD	VR TOTAL
PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000
CAJA DE MARCADORES X 10 COLORES	1	1	$ 35.700	$ 35.700

VALOR TOTAL	$ 45.700
EN LETRAS	CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS

Cordialmente

CEL: 3125057756

FECHA	11122023	COTIZACIÓN
FECHA EVENTO	12122023	
ENTIDAD	IMAGROUP COLOMBIA SAS	

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL	OBSERVACION
1	BOGOTÁ	PAPELERÍA	10 PLIEGOS DE PAPEL PERÓDICO 10 CAJAS DE MARCADORES PERMANENTES	1	$ 327.000	$ 327.000	
SUB TOTAL						**$ 327.000**	
IVA						**$ -**	
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 327.000**	

COTIZACIÓN

CLIENTE:	**IMAGROUP COLOMBIA S.AS.**
AGENCIA:	**4E SAS**
FECHA:	**11/12/2023**

No Cotización:	**29092023 - FONTUR**	**No Orden de trabajo (OT):**

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL
1	GIRARDOT	PAPEL PERIÓDICO		10	$ 1.250	$ 12.500
2	GIRARDOT	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	Colores surtidos	10	$ 35.000	$ 350.000
SUB TOTAL						**$ 362.500**
IVA						**$ -**
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 362.500**

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:			FECHA DE LA SOLICITUD:	miércoles, 6 de diciembre de 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR N°	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	14 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	14 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	CAQUEZA - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	50
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1				1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1				1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	1				1	
6	PANTALLA DE VIDEO	1				1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1				1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupos de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	100				100	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	50				50	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1				1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1				1	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 13 de diciembre de 2023 6:18 p. m.
Para: Camila Benitez; Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Comercial7 @imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez; Andrea Johanna Avella Tolosa
Asunto: Re: Formato solicitud de evento CAQUEZA 14 DIC 2023.xls

Buenas tardes Camila, aprobado presupuesto.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: miércoles, 13 de diciembre de 2023 17:21
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Formato solicitud de evento CAQUEZA 14 DIC 2023.xls

Buenas tardes,

Adjunto envío el cuadro comparativo y las cotizaciones de la papelería de la solicitud mencionada para aprobación.

Quedo atenta a la aprobación para proceder con la ejecución.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado el: miércoles, 13 de diciembre de 2023 10:23 a. m.
Para: 'Clara Mercedes Suarez Rodriguez' <csuarezr@Minsalud.gov.co>; 'Mary Isabel Patiño Pinzon' <mpatinop@minsalud.gov.co>; 'Comercial7@imagroupcolombia.com' <Comercial7@imagroupcolombia.com>; 'comercial6@imagroupcolombia.com' <comercial6@imagroupcolombia.com>
CC: 'Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez' <anrodriguez@minsalud.gov.co>; 'Andrea Johanna Avella Tolosa' <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Formato solicitud de evento CAQUEZA 14 DIC 2023.xls

Buenos días,

Adjunto enviamos presupuesto parcial de la solicitud mencionada para aprobación. Por otra parte, solicitamos confirmar si se requiere la papelería mencionada en la solicitud o sólo la alimentación, como se menciona en el correo que antecede.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 3:24 p. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Formato solicitud de evento CAQUEZA 14 DIC 2023.xls

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Nos acaban de contactar para informarnos que ya no se requiere auditorio, sería solamente los refrigerios y el almuerzo. El evento seria en el Hospital de Caqueza, en su auditorio.

Agradezco la gestión al respecto

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Mary Isabel Patiño Pinzon
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 3:21 p. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Formato solicitud de evento CAQUEZA 14 DIC 2023.xls

Buenas tardes Sres. Imagroup, se remite formato de solicitud de evento para su información y gestión.

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado: lunes, 11 de diciembre de 2023 15:17
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>
Cc: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Formato solicitud de evento CAQUEZA 14 DIC 2023.xls

Apreciada Mary,

Cordial saludo,

Adjunto formato del asunto y agradezco la gestión para el evento,

Atentamente,

Directora de Epidemiología y Demografía

Clara Mercedes Suárez Rodríguez

csuarezr@minsalud.gov.co

Tel: 330 5000 Ext. 3110

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios

Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.

www.minsalud.gov.co

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

CUENTA DE COBRO

FECHA	13/12/2023

VALOR TOTAL	$ 45.700
EN LETRAS	CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

CONCEPTO
PAPELERÍA EVENTO 32 MINISTERIO DE SALUD 14 DE DICIEMBRE

Cordialmente

CEL: 3125057756

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 33 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO 33 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	DEPENDENCIA
33	13/12/2023	13/12/2023	BOGOTÁ	1182 DE 2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO ACRÍLICO - (Con dos (2) marcadores y borrador)	1	1	$ 28.352	$ 28.352	19%	$ 5.387	$ 33.739	$ -	$ -	$ 33.739
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1	1	$ 33.810	$ 33.810	19%	$ 6.424	$ 40.234	$ -	$ -	$ 40.234
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	VIDEO BEAM	1	1	$ 186.265	$ 186.265	19%	$ 35.390	$ 221.655	$ -	$ -	$ 221.655
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	PANTALLA DE VIDEO	1	1	$ 154.639	$ 154.639	19%	$ 29.382	$ 184.021	$ -	$ -	$ 184.021
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1	1	$ 289.344	$ 289.344	19%	$ 54.975	$ 344.319	$ -	$ -	$ 344.319
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	300	$ 11.170	$ 3.350.924	19%	$ 636.676	$ 3.987.600	$ -	$ -	$ 3.987.600
12	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	150	$ 25.701	$ 3.855.126	19%	$ 732.474	$ 4.587.600	$ -	$ -	$ 4.587.600
14	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	8	$ 72.559	$ 580.471	19%	$ 110.289	$ 690.760	$ -	$ -	$ 690.760
15	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	1	$ 331.470	$ 331.470	19%	$ 62.979	$ 394.449	$ -	$ -	$ 394.449
16	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1	1	$ 600.752	$ 600.752	19%	$ 114.143	$ 714.895	$ -	$ -	$ 714.895
17	PAGO A TERCERO CATALINA CADENA	Papelería (10 pliegos de papel y 1 cajas de marcadores de diferentes colores)	1	1	$ 56.800	$ 56.800	0%	$ -	$ 56.800	$ 1.136	$ 216	$ 58.152
TOTALES						$ 9.467.953	$ 2	$ 1.788.119	$ 11.256.072	$ 1.136	$ 216	$ 11.257.424

VALOR BASE	$ 9.411.153
IVA	$ 1.788.119
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 56.800
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ 1.136
IVA INTERMEDIACIÓN	$ 216
TOTAL	$ 11.257.424

OBSRVACIONES
1. Se realiza estudio de mercado en la ciudad. Algunos hoteles no cuentan con la capacidad o la disponibilidad, por eso se presentan el hotel Boutique City Center como única opción 2. Cotización sujeta a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento 3. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	15/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 2:05 p. m.
Para: Camila Benitez; 'Carlos Rodriguez'; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez; Andrea Johanna Avella Tolosa
Asunto: Re: PROYECCIÓN EVENTO BOGOTÁ 13 DE DICIEMBRE

Buenas tardes aprobado.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: martes, 12 de diciembre de 2023 13:35
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; 'Carlos Rodriguez' <comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: PROYECCIÓN EVENTO BOGOTÁ 13 DE DICIEMBRE

Buenas tardes sra Mary,

Adjunto envío el presupuesto parcial de la solicitud mencionada, debido a que debemos confirmar al hotel Boutique lo más pronto posible para garantizar la reserva.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 7:22 a. m.
Para: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>; Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: PROYECCIÓN EVENTO BOGOTÁ 13 DE DICIEMBRE

Buen día Sres Imagroup, se remite formato de evento para la ciudad de Bogotá para su información y gestión.

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 11 de diciembre de 2023 5:42 p. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
CC: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: PROYECCIÓN EVENTO BOGOTÁ 13 DE DICIEMBRE

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Agradezco gestionar el evento del asunto a realizarse en Bogotá el 13 de diciembre,

Agradezco la atención prestada,

Atentamente,

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Paula Andrea Grisales Cantor
Enviado el: miércoles, 6 de diciembre de 2023 5:05 p. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>
CC: Paula Andrea Grisales Cantor <pgrisales@Minsalud.gov.co>
Asunto: PROYECCIÓN EVENTO BOGOTÁ 13 DE DICIEMBRE

Buena tarde, les comparto la proyección del evento en BOGOTÁ EL 13 DE DICIEMBRE 2023 .

Quedo atenta,

Feliz tarde,

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**G3 - EV.33**
Fecha del Evento	13/12/2023 AL 13/12/2023		
Lugar del Evento	Bogotá		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

	Personal	CANT	Nro. Dias	CATALINA CADENA	OPCIÓN 1	GLOBAL	OPCIÓN 2	4E	OPCIÓN 3
				Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000	$ 1.200	$ 12.000	$ 1.250	$ 12.500
2	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 35.600	$ 35.600	$ 37.000	$ 37.000	$ 38.000	$ 38.000
3	CINTA DE ENMASCARAR	1	1	$ 11.200	$ 11.200	$ 13.000	$ 13.000	$ 14.500	$ 14.500
				SUBTOTAL	**$ 56.800**	**SUBTOTAL**	**$ 62.000**	**SUBTOTAL**	**$ 65.000**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 56.800**	**TOTAL**	**$ 62.000**	**TOTAL**	**$ 65.000**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 56.800**		**$ 62.000**		**$ 65.000**
INTERMEDIACION 2%	2,00%	$ 1.136		$ 1.240		$ 1.300
IVA INTERMEDIACION	19,00%	$ 216		$ 236		$ 247
TOTAL		**$ 58.152**		**$ 63.476**		**$ 66.547**

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 7:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

FECHA	11/12/2023
ASUNTO	PAPELERÍA

COTIZACIÓN N° 124

CONCEPTO	CANTIDAD	DÍAS	VR UNIDAD	VR TOTAL
PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000
CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 35.600	$ 35.600
CINTA DE ENMASCARAR	1	1	$ 11.200	$ 11.200

VALOR TOTAL	$ 56.800
EN LETRAS	CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

Cordialmente

CEL: 3125057756

FECHA	12122023	COTIZACIÓN
FECHA EVENTO	13122023	
ENTIDAD	IMAGROUP COLOMBIA SAS	

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL	OBSERVACION
1	BOGOTÁ	PAPELERÍA	10 PLIEGOS DE PAPEL PERÓDICO 10 CAJAS DE MARCADORES PERMANENTES 1 CINTA DE ENMASCARAR	1	$ 62.000	$ 62.000	
SUB TOTAL						**$ 62.000**	
IVA						**$ -**	
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 62.000**	

COTIZACIÓN

CLIENTE:	**IMAGROUP COLOMBIA S.AS.**
AGENCIA:	**4E SAS**
FECHA:	**12/12/2023**

No Cotización:	**29092023 - FONTUR**	**No Orden de trabajo (OT):**

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL
1	Bogotá	PAPEL PERIÓDICO		10	$ 1.250	$ 12.500
2	Bogotá	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	Colores surtidos	1	$ 38.000	$ 38.000
3	Bogotá	CINTA DE ENMASCARAR		1	$ 14.500	$ 14.500
SUB TOTAL						**$ 65.000**
IVA						**$ -**
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 65.000**

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

CUENTA DE COBRO

FECHA	13/12/2023

VALOR TOTAL	$ 56.800
EN LETRAS	CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

CONCEPTO
PAPELERÍA EVENTO 33 MINISTERIO DE SALUD 13 DE DICIEMBRE

Cordialmente

CEL: 3125057756

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	13 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	13 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1				1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1				1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	1				1	
6	PANTALLA DE VIDEO	1				1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1				1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	300				300	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	150				150	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromáticas, Té y Agua): De 100 bebidas	1				1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1				1	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 34 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 34 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
34	19/11/2023	19/11/2023	RIOHACHA	MSPS 1182	MINISTERIO DE SALUD

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	**IMAGROUP COLOMBIA S.A.S**	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	1	100	$ 11.170	$ 1.116.975	19%	$ 212.225	$ 1.329.200	$ -	$ -	$ 1.329.200
2	**IMAGROUP COLOMBIA S.A.S**	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento) -	1	50	$ 25.989	$ 1.299.454	19%	$ 246.896	$ 1.546.350	$ -	$ -	$ 1.546.350
TOTALES						**$ 2.416.429**		**$ 459.121**	**$ 2.875.550**		**$ -**	**$ 2.875.550**

VALOR BASE	**$ 2.416.429**
IVA	**$ 459.121**
IPO CONSUMO	**$ -**
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	**$ -**
IVA INTERMEDIACIÓN	**$ -**
TOTAL	**$ 2.875.550**

FECHA DE GENERACIÓN	**20/12/2023**

OBSRVACIONES

1. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
2. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

	FIRMA

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

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	miércoles, 6 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR Nº	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	19 Y 20 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	19 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	2 DIAS
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	RIOHACHA - LA GUAJIRA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1	1			2	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0	0			0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1	1			2	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0	0			0	
5	VIDEO BEAN	1	1			2	
6	PANTALLA DE VIDEO	1	1			2	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1	1			2	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0	0			0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0	0			0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0	0			0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0	0			0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo150 personas) - Servicio para 11 ciudades	0	0			0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0	0			0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0	0			0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0	0			0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0	0			0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	0			0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	0			0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGÉRIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	200	200			400	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	0	0			0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	100	100			200	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donda se realice el evento)	0	0			0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0	0			0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromáticas, Té y Agua): Da 100 bebidas	1	1			2	
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0	0			0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0	0			0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0	0			0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA	0	0			0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0	0			0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1	1			2	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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 teléfonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

Omar Maecha

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 18 de diciembre de 2023 3:49 p. m.
Para: Carlos Rodriguez; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez; Andrea Johanna Avella Tolosa; Jose Alejandro Majjul Rodriguez
Asunto: RE: EVENTO GUAJIRA SOLO EL 19 DE DICIEMBRE Y SIN AUDITORIO

Buenas tardes, se aprueba el presupuesto del evento de Riohacha.

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado: lunes, 18 de diciembre de 2023 15:36
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; comercial2@imagroupcolombia.com <comercial2@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: EVENTO GUAJIRA SOLO EL 19 DE DICIEMBRE Y SIN AUDITORIO

Buenos días,

Adjunto enviamos presupuesto de la solicitud mencionada.

Quedamos atentos a la aprobación para proceder con la ejecución.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



De: Mary Isabel Patiño Pinzon [mailto:mpatinop@minsalud.gov.co]
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 12:03 p. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: EVENTO GUAJIRA SOLO EL 19 DE DICIEMBRE Y SIN AUDITORIO

Buen dìa Sres Imagroup, remito modificación del evento de Riohacha, para su información y tramite correspondiente.

Cordialmente,

Profesional Especializado
Mary Isabel Patiño Pinzón
mpatinop@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 ext. 3737
Dirección de Epidemiología y Demografía
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 11:59 a. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
CC: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: EVENTO GUAJIRA SOLO EL 19 DE DICIEMBRE Y SIN AUDITORIO

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Atendiendo a que el operador tuvo dificultades para ubicar espacio para el evento de GUAJIRA, me permito indicarte que la Secretaria de Salud del Departamento de la Guajira nos presta el auditorio, por lo tanto se requiere avisarle al Operador que ya NO SE REQUIERE AUDITORIO.
En sentido y dada la reducción de la capacidad del auditorio, se hace necesario reducir la convocatoria a la mitad. Por lo tanto requerimos solo 50 refrigerios por la mañana, 50 en la tarde y 50 almuerzos para el día 19 DE DICIEMBRE.
Nota: **El día 20 no se requiere nada,** puesto que la secretaria había gestionado previamente.

Agradezco la gestión para modificar lo solicitado para este evento.

Atentamente,

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Andrea Johanna Avella Tolosa
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 7:48 a. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
CC: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Asunto: PROYECCIÓN EVENTOS RISARALDA 18-19 DIC, META 18-19 DIC Y LA GUAJIRA 19-20 DIC
Importancia: Alta

buenos días estimada Dra. Clara,
Me permito enviar los formatos con la proyección de los eventos ajustados hoy según las indicaciones:

1. Pereira los días 18 y 19 de diciembre de 2023.
2. Villavicencio los días 18 y 19 de diciembre de 2023.
3. Riohacha los días 19 y 20 de diciembre de 2023.

Quedan pendientes las solicitudes de las comisiones con sus respectivas justificaciones.

Quedo atenta a sus indicaciones al respecto.

Cordial Saludo,



Profesional Especializado
Andrea Johanna Avella Tolosa
aavella@minsalud.gov.co
Teléfono: 330 5000 ext. 3735
Grupo Planeación de la Salud Pública
Dirección de Epidemiología y Demografía
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.

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

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 35 - ENCUENTRO REGIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL

IMAGROUP COLOMBIA SAS

PRESUPUESTO EVENTO 35 - ENCUENTRO REGIONAL PARA LA ELABORACION DEL ASIS NACIONAL

NUMERO DE SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
35	18/12/2023	19/12/2023	PEREIRA	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TABLERO TAMAÑO PLIEGO ACRÍLICO CON DOS MARCADORES	2	1	$ 28.352	$ 56.704	19%	$ 10.774	$ 67.478	$ -	$ -	$ 67.478
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	2	1	$ 33.810	$ 67.620	19%	$ 12.848	$ 80.468	$ -	$ -	$ 80.468
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALQUILER VIDEO BEAM POR 8 HORAS	2	1	$ 186.265	$ 372.530	19%	$ 70.781	$ 443.311	$ -	$ -	$ 443.311
4	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALQUILER PANTALLA DE VIDEO POR 8 HORAS	2	1	$ 154.639	$ 309.278	19%	$ 58.763	$ 368.041	$ -	$ -	$ 368.041
5	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALQUILER AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	2	1	$ 289.344	$ 578.688	19%	$ 109.951	$ 688.639	$ -	$ -	$ 688.639
6	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos) 100 am y 100 pm	1	200	$ 11.169	$ 2.233.800	19%	$ 424.422	$ 2.658.222	$ -	$ -	$ 2.658.222
7	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos) 100 am y 100 pm	1	30	$ 11.170	$ 335.100	19%	$ 63.669	$ 398.769	$ 1	$ -	$ 398.770
8	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO	1	100	$ 25.701	$ 2.570.100	19%	$ 488.319	$ 3.058.419	$ -	$ -	$ 3.058.419
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO	1	30	$ 25.702	$ 771.060	19%	$ 146.501	$ 917.561	$ 1	$ -	$ 917.562
10	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ	2	1	$ 331.470	$ 662.940	19%	$ 125.959	$ 788.899	$ -	$ -	$ 788.899
11	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	AUDITORIO 100	2	1	$ 600.752	$ 1.201.504	19%	$ 228.286	$ 1.429.790	$ -	$ -	$ 1.429.790
12	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS	2	4	$ 72.559	$ 580.472	19%	$ 110.290	$ 690.762	$ -	$ -	$ 690.762
13	CATALINA CADENA	Papel bond	1	10	$ 1.500	$ 15.000	0%	$ -	$ 15.000	$ 300	$ 57	$ 15.357
14	CATALINA CADENA	Marcadores colores variados punta gruesa	1	10	$ 3.200	$ 32.000	0%	$ -	$ 32.000	$ 640	$ 122	$ 32.762
15	CATALINA CADENA	cintas pequeñas	1	2	$ 1.200	$ 2.400	0%	$ -	$ 2.400	$ 48	$ 9	$ 2.457
16	CATALINA CADENA	Impresión de mapas	1	1	$ 225.000	$ 225.000	0%	$ -	$ 225.000	$ 4.500	$ 855	$ 230.355
17	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	APOYO LOGISTICO SIN COSTO	1	1		$ -	19%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTALES						$ 10.014.196		$ 1.850.561	$ 11.864.757	$ 5.490	$ 1.043	$ 11.871.290
										VALOR BASE		$ 9.739.796
										IVA		$ 1.850.561

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 274.400
INTERMEDIACION 2,00%	$ 5.490
IVA INTERMEDIACIÓN	$ 1.043
TOTAL	$ 11.871.290

FECHA DE GENERACIÓN	17/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
SOL YAMILE BOTERO	
CARGO	
COORDINADORA	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	lunes, 11 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR Nº	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:					
Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.					

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	18 Y 19 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	18 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	2 DIAS
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	PEREIRA - RISARALDA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1	1			2	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0	0			0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1	1			2	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0	0			0	
5	VIDEO BEAN	1	1			2	
6	PANTALLA DE VIDEO	1	1			2	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1	1			2	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0	0			0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0	0			0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0	0			0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0	0			0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0	0			0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0	0			0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0	0			0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0	0			0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0	0			0	

	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	**0**			**0**	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0	**0**			**0**	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	200	**200**			**400**	**SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE**
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0	**0**			**0**	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	100	**100**			**200**	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0	**0**			**0**	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0	**0**			**0**	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	**1**			**2**	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0	**0**			**0**	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0	**0**			**0**	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0	**0**			**0**	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	0	**0**			**0**	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0	**0**			**0**	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por dia	1	**1**			**2**	
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**
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 36 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO 36 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	DEPENDENCIA
36	18/12/2023	19/12/2023	VILLAVICENCIO	1182 DE 2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	200	$ 11.170	$ 2.233.950	19%	$ 424.450	$ 2.658.400	$ -	$ -	$ 2.658.400
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	100	$ 11.170	$ 1.116.975	19%	$ 212.225	$ 1.329.200	$ -	$ -	$ 1.329.200
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	100	$ 10.800	$ 1.080.000	19%	$ 205.200	$ 1.285.200	$ -	$ -	$ 1.285.200
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	2	100	$ 25.701	$ 5.140.168	19%	$ 976.632	$ 6.116.800	$ -	$ -	$ 6.116.800
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	2	4	$ 72.559	$ 580.471	19%	$ 110.289	$ 690.760	$ -	$ -	$ 690.760
4	PAGO A TERCERO CATALINA CADENA	Papelería (10 pliegos de papel y 10 cajas de marcadores de diferentes colores)	1	1	$ 53.000	$ 53.000	0%	$ -	$ 53.000	$ 1.060	$ 201	$ 54.261
TOTALES						$ 10.204.563		$ 1.928.797	$ 12.133.360	$ 1.060	$ 201	$ 12.134.621

VALOR BASE	$ 10.151.563
IVA	$ 1.928.797
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 53.000
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ 1.060
IVA INTERMEDIACIÓN	$ 201
TOTAL	$ 12.134.621

OBSRVACIONES
1. Los refrigerios y almuerzos se entregan empacados 2. Cotización sujeta a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento 3. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	15/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

FECHA	11/12/2023
ASUNTO	PAPELERÍA

COTIZACIÓN N° 128

CONCEPTO	CANTIDAD	DÍAS	VR UNIDAD	VR TOTAL
PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000
CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 31.500	$ 31.500
CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 11.500	$ 11.500

VALOR TOTAL	$ 53.000
EN LETRAS	CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

Cordialmente

CEL: 3125057756

FECHA	17122023	COTIZACIÓN
FECHA EVENTO	18122023	
ENTIDAD	IMAGROUP COLOMBIA SAS	

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL	OBSERVACION
1	BOGOTÁ	PAPELERÍA	10 PLIEGOS DE PAPEL PERÓDICO 10 MARCADORES PERMANENTES 1 CINTA DE ENMASCARAR	1	$ 58.300	$ 58.300	
SUB TOTAL						**$ 58.300**	
IVA						**$ -**	
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 58.300**	

COTIZACIÓN

CLIENTE:	**IMAGROUP COLOMBIA S.AS.**
AGENCIA:	**4E SAS**
FECHA:	**17/12/2023**

No Cotización:	**29092023 - FONTUR**	**No Orden de trabajo (OT):**

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL
1	Bogotá	PAPEL PERIÓDICO		10	$ 1.250	$ 12.500
2	Bogotá	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	Colores surtidos	1	$ 35.000	$ 35.000
3	Bogotá	CINTA DE ENMASCARAR		1	$ 15.000	$ 15.000
SUB TOTAL						**$ 62.500**
IVA						**$ -**
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 62.500**

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**G3 - EV.36**
Fecha del Evento	18/12/2023 AL 19/12/2023		
Lugar del Evento	Villavicencio		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

				CATALINA CADENA	**OPCIÓN 1**	**GLOBAL**	**OPCIÓN 2**	**4E**	**OPCIÓN 3**
	Personal	**CANT**	**Nro. Dias**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000	$ 1.200	$ 12.000	$ 1.250	$ 12.500
2	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 31.500	$ 31.500	$ 33.300	$ 33.300	$ 35.000	$ 35.000
3	CINTA DE ENMASCARAR	1	1	$ 11.500	$ 11.500	$ 13.000	$ 13.000	$ 15.000	$ 15.000
				SUBTOTAL	**$ 53.000**	**SUBTOTAL**	**$ 58.300**	**SUBTOTAL**	**$ 62.500**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 53.000**	**TOTAL**	**$ 58.300**	**TOTAL**	**$ 62.500**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 53.000**		**$ 58.300**		**$ 62.500**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 1.060		$ 1.166		$ 1.250
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 201		$ 222		$ 238
TOTAL		**$ 54.261**		**$ 59.688**		**$ 63.988**

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 7:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

CUENTA DE COBRO

FECHA	20/12/2023

VALOR TOTAL	$ 53.000
EN LETRAS	CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

CONCEPTO
PAPELERÍA EVENTO 36 MINISTERIO DE SALUD 18 Y 19 DE DICIEMBRE

Cordialmente

CEL: 3125057756

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 38 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO 38 - ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	DEPENDENCIA
38	18/12/2023	18/12/2023	TUNJA	1182 DE 2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	TOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUTOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - AM - PM	1	200	$ 11.170	$ 2.233.950	19%	$ 424.450	$ 2.658.400	$ -	$ -	$ 2.658.400
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	100	$ 25.701	$ 2.570.084	19%	$ 488.316	$ 3.058.400	$ -	$ -	$ 3.058.400
3	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	4	$ 72.559	$ 290.235	19%	$ 55.145	$ 345.380	$ -	$ -	$ 345.380
4	PAGO A TERCERO	Papelería (10 pliegos de papel y 10 marcadores de diferentes colores y cinta de enmascarar)	1	1	$ 53.000	$ 53.000	0%	$ -	$ 53.000	$ 1.060	$ 201	$ 54.261
TOTALES						$ 5.147.269		$ 967.911	$ 6.115.180	$ 1.060	$ 201	$ 6.116.441

VALOR BASE	$ 5.094.269
IVA	$ 967.911
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ 53.000
INTERMEDIACION 2,00%	$ 1.060
IVA INTERMEDIACIÓN	$ 201
TOTAL	$ 6.116.441

FECHA DE GENERACIÓN	18/12/2023

OBSRVACIONES

1. Cotización sujeta a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
2. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: sábado, 16 de diciembre de 2023 9:48 a. m.
Para: Camila Benitez; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez; Andrea Johanna Avella Tolosa
Asunto: Re: PROYECCIÓN EVENTO TUNJA 18 DIC

Buenos días Camila, aprobado el presupuesto.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: sábado, 16 de diciembre de 2023 8:43
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RE: PROYECCIÓN EVENTO TUNJA 18 DIC

Buenos días,

Adjunto enviamos presupuesto de la solicitud mencionada.

Quedamos atentos a la aprobación para proceder con la ejecución.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 2:22 p. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>; Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: PROYECCIÓN EVENTO TUNJA 18 DIC
Importancia: Alta

Buenas tardes Sres. Imagroup, remito formato de solicitud de evento en la ciudad de Tunja para su información y gestión.

Cordialmente,

Profesional Especializado
Mary Isabel Patiño Pinzón
mpatinop@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 ext. 3737
Dirección de Epidemiología y Demografía
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Andrea Johanna Avella Tolosa <aavella@minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 12:26 p. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
CC: Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez <anrodriguez@minsalud.gov.co>
Asunto: PROYECCIÓN EVENTO TUNJA 18 DIC
Importancia: Alta

Buenos días estimadas Dra. Clara Y Mary,
Me permito enviar el formato con la proyección del evento en Tunja (Boyacá) para el día 18 de diciembre de 2023, con la autorización via WhatsApp de la Dra. Clara para que se realice la cotización del evento para confirmar lugar y darle paso a la convocatoria respectiva.
Quedo atenta.

Queda pendiente las solicitudes de las comisiones con sus respectivas justificaciones.

Quedo atenta a sus indicaciones al respecto.

Cordial Saludo,

Profesional Especializado
Andrea Johanna Avella Tolo
aavella@minsalud.gov.co
Teléfono: 330 5000 ext. 3735
Grupo Planeación de la Salud
Dirección de Epidemiologia y I

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

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

FECHA	17/12/2023
ASUNTO	PAPELERÍA

COTIZACIÓN N° 124

CONCEPTO	CANTIDAD	DÍAS	VR UNIDAD	VR TOTAL
PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 10.000	$ 10.000
CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 32.000	$ 32.000
CINTA DE ENMASCARAR	1	1	$ 11.000	$ 11.000

VALOR TOTAL	$ 53.000
EN LETRAS	CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

Cordialmente

CEL: 3125057756

FECHA	17122023	COTIZACIÓN
FECHA EVENTO	18122023	
ENTIDAD	IMAGROUP COLOMBIA SAS	

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL	OBSERVACION
1	BOGOTÁ	PAPELERÍA	10 PLIEGOS DE PAPEL PERÓDICO 10 CAJAS DE MARCADORES PERMANENTES 1 CINTA DE ENMASCARAR	1	$ 62.000	$ 62.000	
SUB TOTAL						**$ 62.000**	
IVA						**$ -**	
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 62.000**	

COTIZACIÓN

CLIENTE:	**IMAGROUP COLOMBIA S.AS.**
AGENCIA:	**4E SAS**
FECHA:	**17/12/2023**

No Cotización:	**29092023 - FONTUR**	**No Orden de trabajo (OT):**

No.	Lugar	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANT	VLR UNITARIO	VLR SUBTOTAL
1	Bogotá	PAPEL PERIÓDICO		10	$ 1.250	$ 12.500
2	Bogotá	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	Colores surtidos	1	$ 38.000	$ 38.000
3	Bogotá	CINTA DE ENMASCARAR		1	$ 14.500	$ 14.500
SUB TOTAL						**$ 65.000**
IVA						**$ -**
TOTAL VENTA IVA INCLUIDO						**$ 65.000**

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**G3 - EV.38**
Fecha del Evento	18/12/2023 AL 18/12/2023		
Lugar del Evento	Tunja		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

	Personal	CANT	Nro. Dias	CATALINA CADENA	OPCIÓN 1	GLOBAL	OPCIÓN 2	4E	OPCIÓN 3
				Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PAPEL PERIÓDICO	10	1	$ 1.000	$ 10.000	$ 1.200	$ 12.000	$ 1.250	$ 12.500
2	CAJA DE MARCADORES X 10 UNIDADES COLORES SURTIDOS	1	1	$ 32.000	$ 32.000	$ 37.000	$ 37.000	$ 38.000	$ 38.000
3	CINTA DE ENMASCARAR	1	1	$ 11.000	$ 11.000	$ 13.000	$ 13.000	$ 14.500	$ 14.500
				SUBTOTAL	**$ 53.000**	**SUBTOTAL**	**$ 62.000**	**SUBTOTAL**	**$ 65.000**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 53.000**	**TOTAL**	**$ 62.000**	**TOTAL**	**$ 65.000**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 53.000**		**$ 62.000**		**$ 65.000**
INTERMEDIACION 2%	2,00%	$ 1.060		$ 1.240		$ 1.300
IVA INTERMEDIACION	19,00%	$ 201		$ 236		$ 247
TOTAL		**$ 54.261**		**$ 63.476**		**$ 66.547**

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 7:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

CADENA CASTILLO CATALINA MARIA

37.754.534

CUENTA DE COBRO

FECHA	20/12/2023

VALOR TOTAL	$ 53.000
EN LETRAS	CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

CONCEPTO
PAPELERÍA EVENTO 38 MINISTERIO DE SALUD 18 DE DICIEMBRE

Cordialmente

CEL: 3125057756



SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:			FECHA DE LA SOLICITUD:	martes, 12 de diciembre de 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Andrea Yanira Rodriguez Rodriguez	
CELULAR N°	3166267551	EMAIL:	anrodriguez@minsalud.gov.co	CARGO:	Coordinadora de grupo de planeación DEYD
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:					
Desarrollar espacios de participación social a partir del análisis de la situación de salud del país que brinde elementos en base para la planeación integral en salud pública.					

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	ENCUENTRO REGIONAL PARA ELABORACIÓN DEL ASIS NACIONAL
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	ENCUENTRO REGIONAL
FECHA DEL EVENTO:	18 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	7:00AM
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	18 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	TUNJA - BOYACÁ
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	100
TIPO DE POBLACION:	ENTIDADES DEPARTAMENTALES DE SALUD - SECTOR ACADEMICO - INSTITUCIONES PUBLICAS

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)	1				1	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	1				1	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	1				1	
6	PANTALLA DE VIDEO	1				1	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	1				1	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo100 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	200				200	SE SOLICITA REFRIGERIO EN LA MAÑANA Y EN LA TARDE
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	100				100	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1				1	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA.	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	1				1	
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
Se solicita la compra de 10 pliegos de papel y 1 caja de marcadores de 10 diferentes colores para llevar a cabo la actividad de cartografía social.		* 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

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 39 - REUNION SKBIOCIENS KOREA

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 39 - REUNION SKBIOCIENS KOREA

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
39	13/12/2023	13/12/2023	BOGOTÁ	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	DESAYUNO MENÚ GOURMET	1	20	$ 17.489	$ 349.782	19%	$ 66.458	$ 416.240	$ -	$ -	$ 416.240
TOTALES						$ 349.782		$ 66.458	$ 416.240	$ -	$ -	$ 416.240

VALOR BASE	$ 349.782
IVA	$ 66.458
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ -
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 416.240

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	18/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 13 de diciembre de 2023 7:07 a. m.
Para: Camila Benitez; Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Elsa Patricia Riaño Acosta
Asunto: Re: Solicitud refrigerios Miercoles 13 de diciembre

Buen día Camila, aprobado.

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: martes, 12 de diciembre de 2023 19:59
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud refrigerios Miercoles 13 de diciembre

Buenas noches,

Adjunto enviamos el presupuesto para aprobación.

Quedamos atentos para proceder con la ejecución.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 2:30 p. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud refrigerios Miercoles 13 de diciembre

Buenas tardes Sres. Imagroup, remito formato de solicitud para el día de mañana.

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Profesional Especializado
Mary Isabel Patiño Pinzón
mpatinop@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 ext. 3737
Dirección de Epidemiología y Demografía
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 2:25 p. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
CC: Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud refrigerios Miercoles 13 de diciembre

Apreciada Mary Isabel,
Cordial saludo,
Adjunto solicitud del despacho para la gestión de refrigerios para el dia de mañana a las 9:00 a.m

Agradezco la gestión al respecto,

Atentamente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Elsa Patricia Riaño Acosta
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 2:07 p. m.
Para: imagroup (comercial7@imagroupcolombia.com) <comercial7@imagroupcolombia.com>; Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Claudia Marcela Vargas Pelaez <cvargasp@Minsalud.gov.co>; eventos@imagroup.com
Asunto: Solicitud refrigerios Miercoles 13 de diciembre

Buenas tardes. Adjunto me permito remitir formato para solicitud de refrigerios para mañana miercoles a las 9 am, para su ayuda con el respectivo tramite-

Muchas gracias,

Cordialmente,

SOLICITUD EVENTO

No. 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	1			FECHA DE LA SOLICITUD:	DICIEMBRE 12 DE 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO						
RUBRO PRESUPUESTAL:			RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	ELSA PATRICIA RIAÑO		
CELULAR N°	3186594923	EMAIL:	ERIANO@MINSALUD.GOV.CO	CARGO:	ASESORA DESPACHO	
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:						
REVISIÓN DE TEMAS DE SALUD PÚBLICA						

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	REUNION SKBIOCIENS KOREA
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	
FECHA DEL EVENTO:	MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	9:00 a. m.
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	BOGOTA - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	DESPACHO MINISTERIO DE SALUD - PISO 23
NÚMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	20
TIPO DE POBLACION:	

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. 30 desayunos	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)					20	
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	SEGÚN CORRESPONDA A LOS 30 DESAYUNOS				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 día					0	
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
	SE REQUIERE IMENU DE REFRIGERIOS PARA INVITADOS DE ALTO NIVEL.	* 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) * Debería especificarse datos de contacto del líder por región

SUPERVISOR

GINA ROSA ROJAS FERNANDEZ

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 40 - REUNION SALUD

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 40 - REUNION SALUD

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
40	13/12/2023	13/12/2023	BOGOTÁ	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO	1	120	$ 11.170	$ 1.340.370	19%	$ 254.670	$ 1.595.040	$ -	$ -	$ 1.595.040
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO	1	120	$ 11.170	$ 1.340.370	19%	$ 254.670	$ 1.595.040	$ -	$ -	$ 1.595.040
TOTALES						$ 2.680.739		$ 509.341	$ 3.190.080	$ -	$ -	$ 3.190.080

VALOR BASE	$ 2.680.739
IVA	$ 509.341
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 3.190.080

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	17/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

Camila Benitez

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 5:39 p. m.
Para: comercial2@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez
Asunto: RV: Solicitud refrigerios 4 piso, dic 13 y 14
Datos adjuntos: SOLICITUD REFRIGERIOS 13 y 14 DE DICIEMBRE PISO 4 (1).xlsx; PRESUPUESTO EV. 40 - EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA.xlsx

Buenas tardes se aprueba el presupuesto de los refrigerios del despacho.

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado: martes, 12 de diciembre de 2023 17:17
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
Cc: Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud refrigerios 4 piso, dic 13 y 14

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Agradezco revisar la propuesta que envia el operador, relacionada con los refrigerios del asunto y emitir el concepto u observaciones si aplican, para su aprobación

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Directora
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Teléfono: 330 5000 ext. 3110
Dirección de Epidemiología y Demografía
Cr. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

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

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: martes, 12 de diciembre de 2023 17:10
Para: Claudia Marcela Vargas Pelaez <cvargasp@Minsalud.gov.co>; Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; comercial@imagroupcolombia.com <comercial@imagroupcolombia.com>; Eventos@imagroupcolombia.com <Eventos@imagroupcolombia.com>; Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud refrigerios 4 piso, dic 13 y 14

Buenas tardes,

Adjunto enviamos el presupuesto de la solicitud mencionada para aprobación

Quedamos atentos para proceder con la ejecución.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

---------- Forwarded message ---------
De: **Elsa Patricia Riaño Acosta** <eriano@minsalud.gov.co>
Date: mar, 12 dic 2023 a la(s) 15:46
Subject: Solicitud refrigerios 4 piso, dic 13 y 14
To: Claudia Marcela Vargas Pelaez <cvargasp@minsalud.gov.co>, Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@minsalud.gov.co>, imagroup (imagroup.minsalud@gmail.com) <imagroup.minsalud@gmail.com>, imagroup (comercial7@imagroupcolombia.com) <comercial7@imagroupcolombia.com>

Buenas tardes. Adjunto envío solicitud para refrigerios empacados individual en el auditorio del piso 4, Ministerio de salud asi:

- 120 refrigerios – Miércoles 13 de diciembre / 10:00 am.
- 120 refrigerios – Jueves 14 de diciembre / 11:00 am.

Muchas gracias por su atención y ayuda.

Cordialmente,

SOLICITUD EVENTO

No. 1

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	1		FECHA DE LA SOLICITUD:	DICIEMBRE 12 DE 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	ELSA PATRICIA RIAÑO		
CELULAR N°	3186594923	EMAIL:	ERIANO@MINSALUD.GOV.CO	CARGO:	ASESORA DESPACHO
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:					
REUNION SALUD					

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	REUNION SALUD
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	
FECHA DEL EVENTO:	MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	10:00 a. m.
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	BOGOTA - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	AUDITORIO 4 PISO - MINISTERIO DE SALUD
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	120 dic 13 - 120 dic 14
TIPO DE POBLACION:	

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1.	DIA 2.	DIA 3.	DIA 4.	TOTAL	OBSERVACIONES DETALLE ESPECIFICO
		30 desayunos	CANT.	CANT.	CANT.	CANT.	
	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)					120 (dic 13) 120 (dic 14)	
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	SEGÚN CORRESPONDA A LOS 30 DESAYUNOS				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 día					0	
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
	SE REQUIEREN QUE VENGAN EMPACADOS. 120 refrigerios para el miercoles 13 de diciembre a las 10 am y 120 regrigerios para el jueves 14 a las 11:00 am	* 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 líder por región

SUPERVISOR

GINA ROSA ROJAS FERNANDEZ

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 41 - COMITE DIRECTIVO

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 41 - COMITE DIRECTIVO

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
41	14/12/2023	14/12/2023	BOGOTÁ	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO	1	30	$ 11.170	$ 335.092	19%	$ 63.668	$ 398.760	$ -	$ -	$ 398.760
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TRANSPORTE	1	1	$ 80.000	$ 80.000	19%	$ 15.200	$ 95.200	$ -	$ -	$ 95.200
TOTALES						$ 415.092		$ 78.868	$ 493.960	$ -	$ -	$ 493.960

VALOR BASE	$ 415.092
IVA	$ 78.868
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ -
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 493.960

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	14/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

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:**	DICIEMBRE 14 DE 2023	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO						
RUBRO PRESUPUESTAL:			**RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:**	adriana rave		
CELULAR N°	3186594923	**EMAIL:**	erave@MINSALUD.GOV.CO	**CARGO:**	ASESORA DESPACHO	
2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:						
COMITE DIRECTIVO						

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	COMITE DIRECTIVO
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	
FECHA DEL EVENTO:	MIERCOLES 13 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	6:00 a. m.
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	BOGOTA - CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	DESPACHO MINISTRO PISO 23 - MINISTERIO DE SALUD
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	30
TIPO DE POBLACION:	

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO							
ITEM´S	**DEL REQUERIMIENTO**	**DIA 1.**	**DIA 2.**	**DIA 3.**	**DIA 4.**	**TOTAL**	**OBSERVACIONES DETALLE ESPECIFICO**
		30 desayunos	**CANT.**	**CANT.**	**CANT.**	**CANT.**	
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 SÓLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)					30	
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	SEGÚN CORRESPONDA A LOS 30 DESAYUNOS				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua) De 100 bebidas					0	
				PAPELERIA			
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/2 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 700 personas por día					0	
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 telefono, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del líder por región

SUPERVISOR

GINA ROSA ROJAS FERNANDEZ

Camila Benitez

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 6:05 a. m.
Para: Camila Benitez
Asunto: RE: Solicitud refrigerios

Apreciada Camila,
Se aprueba el presupuesto.

Cordialmente,

Directora
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Teléfono: 330 5000 ext. 3110
Dirección de Epidemiología y Demografía
Cr. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

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

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: jueves, 14 de diciembre de 2023 22:28
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>; Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Eventos@imagroupcolombia.com <Eventos@imagroupcolombia.com>; Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>
Asunto: RE: Solicitud refrigerios

Buenas noches,

Adjunto envío el presupuesto de la solicitud mencionada para aprobación.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,

Camila Benítez G.

De: imagroup colombia sas <imagroup.minsalud@gmail.com>
Enviado el: jueves, 14 de diciembre de 2023 10:26 p. m.
Para: comercial2@imagroupcolombia.com
Asunto: Fwd: Solicitud refrigerios

---------- Forwarded message ---------
De: **Elsa Patricia Riaño Acosta** <eriano@minsalud.gov.co>
Date: jue, 14 dic 2023 a la(s) 9:37 p.m.
Subject: Solicitud refrigerios
To: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@minsalud.gov.co>

Buen día. Adjunto envío solicitud de refrigerios para mañana viernes 15 de diciembre a las 6 am en el despacho del señor ministro, piso 23.

Gracias por su atencion y ayuda.

Cordialmente,

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 42 - Reunión Ampliada de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSIN

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 42 - Reunión Ampliada de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSIN

NUMERO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
SOLICITUD 42	18/12/2023	18/12/2023	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
1	**IMAGROUP COLOMBIA S.A.S**	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	15	$ 25.989	$ 389.836	19%	$ 74.069	$ 463.905	$ -	$ -	$ 463.905
TOTALES						**$ 389.836**		**$ 74.069**	**$ 463.905**		**$ -**	**$ 463.905**

VALOR BASE	**$ 389.836**
IVA	**$ 74.069**
IPO CONSUMO	**$ -**
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	**$ -**
IVA INTERMEDIACION	**$ -**
TOTAL	**$ 463.905**

OBSRVACIONES

1. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento
2. 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	

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	viernes, 15 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Clara Mercedes Suarez Rodriguez	
CELULAR Nº	3013414887	EMAIL:	csuarezr@minsalud.gov.co	CARGO:	Directora de E`pidemiología y Demografía

2. OBJETO O DESCRIPCION DEL EVENTO:

Revisar y socializar los aspectos faltantes de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSIN entre el ICBF y el MSPS

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE DEL EVENTO:	Reunión Ampliada de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSIN
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	REUNIÓN
FECHA DEL EVENTO:	18 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	12:30:00 p. m.
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	18 DE DICIEMBRE DE 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1 DIA
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá D.C.
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Ministerio de Salud y Protección Social
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	15
TIPO DE POBLACION:	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Instituto Nacional de Salud

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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				0	
2	COMPUTADOR PORTATIL	0				0	
3	ACCESO A INTERNET INALÁMBRICO	0				0	
4	ALQUILER IMPRESORA B/N POR 8 HORAS	0				0	
5	VIDEO BEAN	0				0	
6	PANTALLA DE VIDEO	0				0	
7	EQUIPO PARA AMPLIFICACIÓN DE SONIDO	0				0	
8	GRABACIÓN EN VIDEO	0				0	
9	GRABACIÓN DE SONIDO	0				0	
15	REGISTRO FOTOGRÁFICO - (50 fotografías digitales por evento)	0				0	
10	TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA POR 8 HORAS	0				0	
11	SERVICIO DE VOTACIÓN INTERACTIVA (Incluye todos los equipos y elementos necesarios para Grupo de máximo150 personas) - Servicio para 11 ciudades	0				0	
12	TRANSCRIPCIÓN DESARROLLO DEL EVENTO VALOR POR HOJA	0				0	
13	SERVICIOS DE GUÍA INTÉRPRETE PARA POBLACIÓN SORDO-CIEGA (8 HORAS)	0				0	
14	SERVICIOS DE INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS (8 HORAS)	0				0	
	TRANSPORTE						
16	TRANSPORTE URBANO PARA INVITADOS ESPECIALES Aeropuerto-Sitio de alojamiento-Sitio del evento - (Automóvil 4 pasajeros)	0				0	
	ALOJAMIENTO						
17	HOSPEDAJE 4 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
18	HOSPEDAJE 3 ESTRELLAS POR NOCHE POR PERSONA	0				0	
	ALIMENTOS						
19	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO - (Incluye servicio de meseros para servirlos)	0				0	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
21	ALMUERZO MENÚ EJECUTIVO - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	15				15	
22	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	0				0	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	0				0	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromáticas, Té y Agua): De 100 bebidas	0				0	
	PAPELERIA						
25	ESCARAPELAS - Blanco y Negro tamaño 1/4 carta.	0				0	
26	FOTOCOPIAS De 1 a 100 (Valor de cada copia)	0				0	
27	ESFEROS SENCILLOS, SIN MARCAR TINTAS NEGRO O AZUL O ROJO.	0				0	
28	CERTIFICACIONES DE ASISTENCIA A DOS TINTAS TAMAÑO CARTA	0				0	
29	LIBRETAS FULL COLOR MEDIA CARTA 100 HOJAS DISEÑO A CONVENIR.	0				0	
	ESPACIOS						
30	AUDITORIO Hasta 150 personas por día	0				0	
35	**6. ITEMS FUERA DEL TARIFARIO**						
40						0	
41						0	
42						0	
43						0	
44						0	
	7. OBSERVACIONES ESPECIFICAS DEL REQUERIMIENTO						

ORDEN DEL DIA	INFORMACIÓN ADICIONAL	OBSERVACIONES GENERALES

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Directora de Epidemiología y Demografía

Aprobó
VoBo

Omar Maecha

De: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>
Enviado el: lunes, 18 de diciembre de 2023 9:30 a. m.
Para: Carlos Rodriguez; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6 @imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez; Laura Daniela Diaz Torres
Asunto: Re: Solicitud almuerzo 18 de diciembre de 2023

Buenos días Carlos, se aprueba el presupuesto y el menú.

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado: lunes, 18 de diciembre de 2023 9:06
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; comercial2@imagroupcolombia.com <comercial2@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>
Cc: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud almuerzo 18 de diciembre de 2023

Buenos días,

Adjunto enviamos presupuesto de la solicitud mencionada.

Quedamos atentos a la aprobación para proceder con la ejecución.

El restauante es la mansión y los menus son :

Entrada: crema de vegetales

Principales:

Arroz mixto de carnes con ensalada fresca y tajadas de maduro

Fricasé de pollo con arroz blanco y vegetales frescos.

Jugo del día

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



CARLOS ANI
RODRÍGUI

Ejecutivo comer

3214066590

comercial7@imagrou

www.imagroupcolor

De: Mary Isabel Patiño Pinzon [mailto:mpatinop@minsalud.gov.co]
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 10:51 a. m.
Para: Comercial7@imagroupcolombia.com; comercial2@imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
CC: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud almuerzo 18 de diciembre de 2023

Buen dìa Sres. Imagroup, remito solicitud de almuerzos para su conocimiento y gestión.

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Profesional Especializado
Mary Isabel Patiño Pinzón
mpatinop@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 ext. 3737
Dirección de Epidemiología y Demografía
Carrera 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 10:46 a. m.
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Jose Alejandro Majjul Rodriguez <jmajjul@Minsalud.gov.co>; Laura Daniela Diaz Torres <ldiazt@Minsalud.gov.co>
CC: Angelica Nohelia Molina Rivera <amolina@minsalud.gov.co>; Sonia Liliana Guzman Rodriguez <sguzmanr@minsalud.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud almuerzo 18 de diciembre de 2023

Apreciada Mary,
Cordial saludo,
Agradezco la gestión de los almuerzos del asunto,

Atentamente,

Directora de Epidemiología y Demografía
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Tel: 330 5000 Ext. 3110
Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios
Cra. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Laura Daniela Diaz Torres
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 10:37 a. m.
Para: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud almuerzo 18 de diciembre de 2023

Buenos días Dra. Clara,

Solicito amablemente el envío a Mary Patiño de la solicitud anexa.

Atenta a sus comentarios,

Laura Daniela Diaz Torres
Dirección de Epidemiología y Demografía
ldiazt@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 330 5000 Ext. 3149
Cra. 13 No. 32- 76
Bogotá, Colombia
www.minsalud.gov.co

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

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 43 - COMITE DIRECTIVO

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 43 - COMITE DIRECTIVO

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
43	19/12/2023	19/12/2023	BOGOTÁ	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	REFRIGERIOS UNA BEBIDA UN SOLIDO	1	35	$ 11.170	$ 390.941	19%	$ 74.279	$ 465.220	$ -	$ -	$ 465.220
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TRANSPORTE	1	1	$ 80.000	$ 80.000	19%	$ 15.200	$ 95.200	$ -	$ -	$ 95.200
TOTALES						$ 470.941		$ 89.479	$ 560.420	$ -	$ -	$ 560.420

VALOR BASE	$ 470.941
IVA	$ 89.479
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ -
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 560.420

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	18/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

Camila Benitez

De: Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 19 de diciembre de 2023 6:15 a. m.
Para: Camila Benitez; Mary Isabel Patiño Pinzon; Elsa Patricia Riaño Acosta
CC: Comercial7@imagroupcolombia.com; Eventos@imagroupcolombia.com
Asunto: RE: PRESEPUESTO REFRIGERIOS 19 DICIEMBRE

Apreciada Camia,
Se aprueba el presupuesto,

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Directora
Clara Mercedes Suárez Rodríguez
csuarezr@minsalud.gov.co
Teléfono: 330 5000 ext. 3110
Dirección de Epidemiología y Demografía
Cr. 13 No. 32- 76 Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

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

De: Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>
Enviado: lunes, 18 de diciembre de 2023 22:37
Para: Mary Isabel Patiño Pinzon <mpatinop@minsalud.gov.co>; Elsa Patricia Riaño Acosta <eriano@Minsalud.gov.co>; Clara Mercedes Suarez Rodriguez <csuarezr@Minsalud.gov.co>
Cc: Comercial7@imagroupcolombia.com <Comercial7@imagroupcolombia.com>; Eventos@imagroupcolombia.com <Eventos@imagroupcolombia.com>
Asunto: PRESEPUESTO REFRIGERIOS 19 DICIEMBRE

Buenas noches,

Adjunto enviamos presupuesto de la solicitud mencionada para aprobación.

Quedamos atentos a sus comentarios

Cordialmente,

Camila Benítez G

Bogotá, 19 de diciembre de 2023

Cuenta de cobro Nro. 00020

Imagroup Colombia SAS
Nit: 900.75.108-3

Debe a:
ADILE CRISTINA MARULANDA
42.107.454

La suma de:
Ochenta mil pesos m/l($ 80.000)

Por concepto de servicios transporte de A&B evento Ministerio de Salud el día 19 de diciembre de 2023

Consignar a la cuenta de Nequi No. 3107237702

Cordialmente;

Adile Marulanda

ADILE CRISTINA MARULANDA
42.107.454

Por medio de la presente certifico que los honorarios percibidos son realizados en mi nombre y para el desempeño de los mismos no he vinculado a mas de 2 personas en cumplimiento del articulo 383 del E.T Retención en la fuente para ingresos laborales.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. 36

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	190101-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Clara Mercedes Suárez Rodríguez	
CELULAR N°	3013414887	EMAIL:	csuarez@minsalud.gov.co	CARGO:	Directora de Epidemiología y Demografía

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 Directivo
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Desayuno
FECHA DEL EVENTO:	martes, 19 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	Ministerio de Salu y Protección Social
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	martes, 19 de diciembre de 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Ministerio de Salu y Protección Social
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	35
TIPO DE POBLACION:	N/A

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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 Grupos 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-CEGA (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)					0	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					35	
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 tabletas					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 día					0	
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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

XXXXX

Aprobó xxx
VoBo xxx

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 44 -

CUADRO COMPARATIVO			
Nombre de Evento	EVENTO CONJUNTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIALCON LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO	44
Fecha del Evento	20/12/2023		
Lugar del Evento	MEDELLIN		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP COLOMBIA SAS		

				CONEXIÓN LOGISTICA	OPCIÓN 1	MADERECA	OPCIÓN 2	GAP	OPCIÓN 3
	Personal	CANT	Nro. Dias	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Total
1	BATERIA DE BAÑOS HOMBRE - MUJER	16	1	$ 365.000	$ 5.840.000	$ 377.000	$ 6.032.000	$ 380.000	$ 6.080.000
2	PERSONAL DE ASEO	5	1	$ 190.000	$ 950.000	$ 190.000	$ 950.000	$ 198.000	$ 990.000
3	PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL	32	1	$ 24.000	$ 768.000	$ 28.000	$ 896.000	$ 32.000	$ 1.024.000
				SUBTOTAL	$ 7.558.000,00	SUBTOTAL	$ 7.878.000	SUBTOTAL	$ 8.094.000
				IVA	$ 1.436.020,00	IVA	$ 1.496.820	IVA	$ 1.537.860
				TOTAL	$ 8.994.020,00	TOTAL	$ 9.374.820	TOTAL	$ 9.631.860

TOTAL COSTOS DIRECTOS		$ 8.994.020,00		$ 9.374.820		$ 9.631.860
INTERMEDIACION 2%	2,00%	$ 179.880,00		$ 187.496		$ 192.637
IVA INTERMEDIACION	19,00%	$ 34.177,00		$ 35.624		$ 36.601
TOTAL		$ 9.208.077,00		$ 9.597.941		$ 9.861.098

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 2:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación

Firma aprobación del supervisor (a)

Firma del Contratista (a)

CONEXION LOGISTICA P&S S.A.S

Nit 901622459

CL 42 70 18 3163890639 MEDELLIN

conexionlogistica5@gmail.com

Factura electrónica de venta

No. CON37

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	FECHA VENCIMIENTO
IMAGROUP COLOMBIA SAS **NIT No. :** 900075108-3 **DIRECCION :** Calle 42B 63C 20 **TELEFONO :** **CELULAR :** 4444441 **E-MAIL FE :** contabilidaad@imagorupcolombia.com **CIUDAD :** MEDELLÍN **PAIS :** Colombia	**20/12/2023**	**19/01/2024**
	TOTAL	
	$ 8.994.020,00	
	VENDEDOR	
	1214721080 - MANUELA RESTREPO ROJAS	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	C.COSTOS	VALOR TOTAL
1	7-6-1	SERVICIO OPERACION LOGISTICA	1	$ 8.994.020,00	210	$ 8.994.020,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 7.558.000,00
IVA liquidado	$ 7.558.000,00	19,00%	$ 1.436.020,00
VALOR TOTAL :			$ 8.994.020,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 19/01/2024	$ 8.994.020,00

VALOR (en letras) : OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL VEINTE PESO

OBSERVACIONES

EVENTO ENCONJUNTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CON LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%) y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 19/01/2024.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 ley 1231 de 2008). Con esto el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestacion de servicios descritos en este titulo valor

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

gZ6u+Ahw/bvpT31ddY6aOOgiDFVnRnYYi/UY1KtELidBep9pJv9zrROrb2FzVdhvJRqFmz7ZMiVZf2iJl9dxhW/1S5kWMTfbg9tha4jRqa4EhhGombOXRaYNHp
Q2uIsjcShyv9fzcZt8M2UdXBvxi4jK7zWDz8mmmEeGmY2yuenfPul9G2eoJ/si00fiZBw55gYEmnmfX8LXUtW/T5u1ZFeej1luFyU3P1bh1Y5HT8Og6bHpDKLLDx
lMJuxo/MiO8Uggv1D3x2tjbKO/7/GD0gbO5Efd/rDgtU0Yy6LXrFZSZ1WZhEGqV1eLAgrjOT72apcEZenfttNFSQmRS5dPFA==

CUFE: 44bffcfc021308e689ec7064af114b8b7450e60f8736f144ffbafacfe8a5b5e691bd66315f9672c5c60543529b6d9279

Fecha emisión: 2023-12-20 16:09:26 **Fecha validación DIAN:** 2023-12-20 16:09:34-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764058958191. Prefijo: CON. Rango: 22 al 10000. Vigencia: 30/10/2023 hasta 30/10/2024.

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**EVENTO CONJUNTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIALCON LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**44**
Fecha del Evento	20/12/2023		
Lugar del Evento	MEDELLIN		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP COLOMBIA SAS		

				CONEXIÓN LOGISTICA	**OPCIÓN 1**	**MADERECA**	**OPCIÓN 2**	**GAP**	**OPCIÓN 3**
	Personal	**CANT**	**Nro. Dias**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**	**Vr. Unitario**	**Vr. Total**
1	BATERIA DE BAÑOS HOMBRE - MUJER	16	1	$ 365.000	$ 5.840.000	$ 377.000	$ 6.032.000	$ 380.000	$ 6.080.000
2	PERSONAL DE ASEO	5	1	$ 190.000	$ 950.000	$ 190.000	$ 950.000	$ 198.000	$ 990.000
3	PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL	32	1	$ 24.000	$ 768.000	$ 28.000	$ 896.000	$ 32.000	$ 1.024.000
				SUBTOTAL	**$ 7.558.000**	**SUBTOTAL**	**$ 7.878.000**	**SUBTOTAL**	**$ 8.094.000**
				IVA	$ 1.436.020	**IVA**	$ 1.496.820	**IVA**	$ 1.537.860
				TOTAL	**$ 8.994.020**	**TOTAL**	**$ 9.374.820**	**TOTAL**	**$ 9.631.860**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 8.994.020**		**$ 9.374.820**		**$ 9.631.860**
INTERMEDIACION 2%	2,00%	$ 179.880		$ 187.496		$ 192.637
IVA INTERMEDIACION	19,00%	$ 34.177		$ 35.624		$ 36.601
TOTAL		**$ 9.208.078**		**$ 9.597.941**		**$ 9.861.098**

Observaciones Contratista:

1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 2:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

				DP-F10-V01- 08-07-14
CLIENTE:	**IMAGROUP COLOMBIA S.AS.**			
AGENCIA:				
CONTACTO:	**SOL YAMILE BOTERO**			
ACTIVIDAD:	**ENCUENTRO MSPS - PRESIDENCIA**			
FECHA:	**19/12/2023**			
FECHA DE ACTIVIDAD:	**20/12/2023**			
EJECUTIVO DE CUENTA:	**SOL YAMILE BOTERO**			
No Cotización:		**#**		
	CANT.	**VALOR UNITARIO**	**TOTAL**	**DETALLES DE FABRICACION**
Personal De Aseo	5	190.000	950.000	
Papel Higiénico Industrial	32	28.000	896.000	
Batería De Baños Hombre - Mujer	16	377.000	6.032.000	
Subtotal			**7.878.000**	
IMPUESTO IVA			**1.496.820**	
Gran Total			**9.374.820**	

Observaciones: PLAZO DE PAGO

La validez de la oferta es de 30 días. No incluye comunicaciones ni material gráfico. Presentaremos registro fotográfico de la actividad. El personal logístico llevará uniforme de MADERECA o del cliente si este lo suministra. La información contenida en este documento y en todos los archivos anexos es confidencial y esta protegida por los derechos de autorde MADERECA (ley 44 de 1993). Cualquier modificación, retención, difusión, distribución o copia total o parcial de la estrategia, información y/o archivos anexos, está prohibida. Una vez aprobada la presente cotización el cliente se sujeta a lo aprobado, por lo tanto, la empresa MADERECA SAS podrá iniciar las actividades propuestas sin que sea necesario para ello la existencia de una orden de producción por parte del cliente. El cliente al recibir y aprobar esta cotización deja clara constancia que entendió y aceptó lo aquí plasmado.

Medellín, 19 de DICIEMBRE de 2023

Señores
IMAGROUP COLOMBIA
Sol Yamile Botero

Asunto: Cotización Reembolsos de baños y aguas residuales para evento del Ministerio de Salud

DESCRIPCIÓN	CANT	DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BATERIA DE BAÑOS HOMBRE - MUJER	16	1	$ 380.000	$ 6.080.000
PERSONAL DE ASEO	5	1	$ 198.000	$ 990.000
PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL	32	1	$ 32.000	$ 1.024.000
			SUBTOTAL	$ 8.094.000
			IVA	$ 1.537.860
			TOTAL	$ 9.631.860

Observaciones: Se realizarán las respectivas entregas de los requerimientos en los lugares solicitados en el formato de solicitud y la documentación para la legalización.

Quedamos atentos a cualquier inquietud
Muchas gracias,

Gabriel Jaime Puerta Aguirre
Director General

El contenido de este documento es propiedad G.A.P Estrategia & Comunicaciones. Cualquier uso de su contenido, parcial o total, sin nuestra aprobación expresa constituye una violación de la Propiedad Intelectual protegida y es sancionada por la ley.



FECHA COTIZACIÓN	12/18/2023
CLIENTE	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S.
CIUDAD	MEDELLIN CACHA EL POMAR - BARRIO MANQUIQUE
FECHA EVENTO	12/20/2023
NOMBRE DEL EVENTO	EVENTO ENCONJUNTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CON LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

N°	SERVICIO	CANTIDADES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA	TOTAL
1	BATERIA DE BAÑOS HOMBRE - MUJER	16	$ 365.000	$ 5.840.000	$ 1.109.600	$ 6.949.600
2	PERSONAL DE ASEO	5	$ 190.000	$ 950.000	$ 180.500	$ 1.130.500
3	PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL	32	$ 24.000	$ 768.000	$ 145.920	$ 913.920
4				$ -	$ -	$ -
6				$ -	$ -	$ -
7				$ -	$ -	$ -
8				$ -	$ -	$ -
9				$ -	$ -	$ -
10				$ -	$ -	$ -
				$ 7.558.000,00	**$ 1.436.020,00**	**$ 8.994.020,00**

Omar Sanchez
Cel: 301 4902831
CONEXION LOGISTICA P&S S.A.S
NIT 9 0 1 6 2 2 4 5 9 - 4
comercial.conexionlogistica@gmail.com CL 42 70 18
Medellín - Antioquia

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 45 - Encuentro Nacional en Salud del Pueblo Yanacona

CUADRO COMPARATIVO

Nombre de Evento	**Encuentro Nacional en Salud del Pueblo Yanacona**	**NÚMERO DE REQUERIMIENTO EVENTO**	**45**
Fecha del Evento	20/12/2023		
Lugar del Evento	Bogotá		
Contratista y numero de contrato	IMAGROUP Colombia SAS		

	Personal	CANT	Nro. Dias	GLOBAL Vr. Unitario	OPCIÓN 1 Vr. Total	MADERECA Vr. Unitario	OPCIÓN 2 Vr. Total	GAP Vr. Unitario	OPCIÓN 3 Vr. Total
1	PAGOS A TERCEROS POR CONCEPTO DE REEMBOLSOS	1	1	$ 35.340.000	$ 35.340.000	$ 35.650.000	$ 35.650.000	$ 35.960.000	$ 35.960.000
				SUBTOTAL	**$ 35.340.000**	**SUBTOTAL**	**$ 35.650.000**	**SUBTOTAL**	**$ 35.960.000**
				IVA	$ -	**IVA**	$ -	**IVA**	$ -
				TOTAL	**$ 35.340.000**	**TOTAL**	**$ 35.650.000**	**TOTAL**	**$ 35.960.000**

TOTAL COSTOS DIRECTOS		**$ 35.340.000**		**$ 35.650.000**		**$ 35.960.000**
INTERMEDIACION 2%	**2,00%**	$ 706.800		$ 713.000		$ 719.200
IVA INTERMEDIACION	**19,00%**	$ 134.292		$ 135.470		$ 136.648
TOTAL		**$ 36.181.092**		**$ 36.498.470**		**$ 36.815.848**

Observaciones Contratista:
1. Se realiza estudio de mercad donde se presenta los 3 proveedores
2. Los proveedores solicitan confirmar el servicio antes de las 2:00 p.m. para garantizar el servicio.
3, Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

Fecha de aprobación | **Firma aprobación del supervisor (a)** | **Firma del Contratista (a)**

GLOBAL TRAINING GROUP S.A.S

Integramos Conocimiento Agregando Valor !!!

Consultoria, Capacitación, Soluciones Tecnólogicas

NIT 900304599-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764062357537
Fecha 20/12/2023 - 20/12/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FP101 al FP500 Actividad Comercial ICA 305 Tarifa 6.6%
Somos Agentes Retenedores del IVA al Régimen Simplificado
Email: comercial@globaltraining-group.com
Teléfono: 3182290239

Departamento	Fecha		
Antioquia	20	12	2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FP101

Cliente: IMAGROUP COLOMBIA S.A.S.
Dirección: CL 42 B # 63C-20
Email: info@imagroupcolombia.com
Vencimiento: Diciembre 21 del 2023
Total de Lineas: 1

NIT: 900075108
Departamento: Antioquia
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 09:38:40

Fecha de firmado: 21/12/2023 09:38:42
Teléfono: 4443226
Medio de pago: Consignación bancaria
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	PAGO A TERCEROS	1,00	PAGO A TERCEROS Pagos a terceros a CABILDO MAYOR DEL PUEBLO YANACONA	WSD	$35.340.000,00	$35.340.000,00

SON: (TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS)
CUFE: a2af0a8c49a207d04f8047480fd78f89a79b49e76ee37788c47c6827554fd61dae0019ed0c3164d3ae9caa16d35edbce

NOTAS:

SUBTOTAL:	$35.340.000,00
TOTAL:	$35.340.000,00

Firma Digital: p3jFXDnqdToS/KiW4s+Of7K3mongHUXd/U0DzNK3y5lgbeWxDzRHH2qieqCMrQA8 RqfuXaWjc37oIzvawUMVyvtRK+9LD6ywu/fj7iiuqdGmyj4CzX ujH+pbnI064CVf vTdawSx7th9qDYOI8HTPJ8dnGWQ/wR686J004buHZzXXKU1gNrbAai3j10A9ZieG cvcvN1pDI6EAfWHuyiAKhkrqfIOvSHztbWg 6deOwP8cLaoDkyWtsbWRPR8XuAF+R FdFJ3eBvbpiJrgwe1a0gFgy0auOdKI6HpXud2UzTseNaob8X5W1/w8UNvz+VOt1h dOKxUjLdHRR61EvoKFsn kA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. Epidemiología

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				**FECHA DE LA SOLICITUD:**	**martes, 19 de diciembre de 2023**
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	**C-1901-0300-32**		**RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:**	**ANGELICA ROJAS - Promoción Social**	
CELULAR Nº	313 8040135	**EMAIL:**	arojasb@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:	**Encuentro Nacional en Salud del Pueblo Yanacona**
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	**Encuentro**
FECHA DEL EVENTO:	**miércoles, 20 de diciembre de 2023**
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	**NA**
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	**NA**
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	**3 días**
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	**Popayán - Cauca**
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	**Popayán - Cauca**
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	**615 aproximadamente**
TIPO DE POBLACION:	**Indígena - Pueblo Yanacona**

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)					0	
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					0	
35	**6. ITEMS FUERA DEL TARIFARIO**						
40	Reconocimiento por valor de $ 31.000.000 al Cabildo Mayor del Pueblo Yanacona Autoridad Tradicional para el desarrollo del encuentro nacional de salud del pueblo Yanacona					0	31.000.000
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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR **Magda Camelo**

Revisó **Mayerlis Diaz**

CABILDO MAYOR DEL PUEBLO YANACONA

Nit. 817001621 - 2
Comercializadora AYNI. CIIU 4799, 4631, 5621
Autoridad Tradicional Resolución N° 082 de 23/07/2019.
Oficina de Asuntos Indígenas, Ministerio del Interior

IVA Régimen Común. No somos Agentes de Retención de IVA e ICA.

Factura Electrónica De Venta No FVEA No. 3111

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764059001544 que habilita desde FVEA 3001 hasta FVEA 4000. Vence 2024-10-31

CLIENTE			POR CONCEPTO DE		FORMA PAGO
GLOBAL TRAINING GROUP S.A.S			Encuentro Nacional de salud del Pueblo Yanacona		Credito
NIT. 900304599 1					
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	F. FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
6 BIS 26N 36ED MAVY OF 2	Cali	3733375	20/12/2023	20/12/2023	20/12/2023

Item	Código	Descripción	Cant.	Und.	V. Unitario	IVA	Total
1	SER002-02	SERVICIO DE LOGISTICA_Evento Ministerio de Salud y Protección Social,	1	Und.	31.000.000	0%	31.000.000

1 Ítems	Valor en Letras	SUBTOTAL 31.000.000
TREINTA Y UN MILLONES DE PESOS M/CTE		DESCUENTO 0
		IVA 0
		TOTAL DE LA OPERACIÓN 31.000.000
		RETEFUENTE 0
		TOTAL MENOS RETENCIONES 31.000.000

Representación Gráfica
Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 20/12/2023 16:56:15

Correo facturación electrónica: cmy.po.af.fe@gmail.com

PILAR ECONÓMICO
Comercializadora AYNI- Cra 8 #8-19 Popayán
Correo: comercializadoraayni@gmail.com

Recepción de pagos cuenta corriente Bancolombia 24274696572

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 428987ef84e17e507035f059d9ae652219a8b42ad8031bfc90b9d9aaa093fe549a09a8ef68041e604ce9ee2b4bd0299c --Fecha y Hora de Expedición : 20/12/2023 6:25:37 p. m.

Omar Maecha

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 19 de diciembre de 2023 6:28 p. m.
Para: Magda Yanira Camelo Romero; Eventos; Camila Benitez; Comercial7 @imagroupcolombia.com; comercial6@imagroupcolombia.com
Asunto: RE: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Estimado Carlos,

Previa aprobación por parte de jefatura, se autoriza el presupuesto con Global.

Mil Gracias

Cordialmente,

Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

---

De: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Enviado: martes, 19 de diciembre de 2023 6:11 p. m.
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Buenas tardes Mayerlis

Aprobado, por favor continuar con el trámite.

Cordialmente,

Magda Yanira Camelo Romero
mcamelo@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 3305000 ext. 1101
Jefe (E)
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado: martes, 19 de diciembre de 2023 17:36

Para: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Estimada,

Remito para tu revisión y aprobación, presupuestos para la entrega al Cabildo.

Una vez revisado financieramente,, se ajusta a lo solicitado con Global.

Cordialmente,

Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co
Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

---

De: Carlos Rodriguez <comercial7@imagroupcolombia.com>
Enviado: martes, 19 de diciembre de 2023 5:06 p. m.
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>; Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; 'Eventos' <Eventos@imagroupcolombia.com>; 'Camila Benitez' <comercial2@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com <comercial6@imagroupcolombia.com>; John Fredy Melgarejo Cantor <jmelgarejo@Minsalud.gov.co>; Angelica Maria Rojas Barcenas <arojasb@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Buen dia

Adjunto envío cuadros comparativos y cotizaciones por cada requerimiento y dependencia para aprobación.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente



CARLOS ANI
RODRÍGUI
Ejecutivo comer
3214066590
comercial7@imagrou
www.imagroupcolor

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco [mailto:mmdiaz@Minsalud.gov.co]
Enviado el: martes, 19 de diciembre de 2023 3:36 p. m.
Para: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Eventos <Eventos@imagroupcolombia.com>; Camila Benitez <comercial2@imagroupcolombia.com>; comercial6@imagroupcolombia.com; Comercial7@imagroupcolombia.com; John Fredy Melgarejo Cantor <jmelgarejo@Minsalud.gov.co>; Angelica Maria Rojas Barcenas <arojasb@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Estimado Imagroup,

Remito adjunto, solicitud para reconocimiento para el para el Cabildo Mayor del Pueblo Yanacona Autoridad Tradicional para el desarrollo del encuentro nacional de salud del pueblo Yanacona.

Se adjuntan dos solicitudes por que una va cubierta por Promoción Social y otra por Epidemiología.

Se requiere por medio de transferencia o consignación.

Cordialmente,

Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

---

De: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Enviado: martes, 19 de diciembre de 2023 3:29 p. m.
Para: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Cc: Angelica Maria Rojas Barcenas <arojasb@Minsalud.gov.co>; John Fredy Melgarejo Cantor <jmelgarejo@Minsalud.gov.co>
Asunto: RE: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Buenas tardes estimad Mayerlis,

De acuerdo a la revisión y aprobación, doy visto bueno y por favor dar continuidad al presente tramite.

Gracias

Magda Yanira Camelo Romero
mcamelo@minsalud.gov.co
Teléfono: 601 3305000 ext. 1101
Jefe (E)
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

De: John Fredy Melgarejo Cantor <jmelgarejo@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 19 de diciembre de 2023 3:20 p. m.
Para: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
CC: Angelica Maria Rojas Barcenas <arojasb@Minsalud.gov.co>; Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Asunto: Re: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Buenas tardes, la solicitud cuenta con mi visto bueno

John Melgarejo Cantor
Coordinador
Grupo de Asuntos Étnicos
Oficina de Promoción Social
jmelgarejo@minsalud.gov.co
Tel: 3305000 Ext. 1149
Carrera 13 No. 32 – 76. Bogotá, D. C.
www.minsalud.gov.co

From: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>
Sent: Tuesday, December 19, 2023 3:16 PM
To: John Fredy Melgarejo Cantor <jmelgarejo@Minsalud.gov.co>
Cc: Angelica Maria Rojas Barcenas <arojasb@Minsalud.gov.co>; Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Subject: RV: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Hola buena tarde estimado Jhon, para tu revisión y aprobación

Gracias

Magda Camelo

De: Mayerlis Maria Diaz Blanco <mmdiaz@Minsalud.gov.co>
Enviado el: martes, 19 de diciembre de 2023 3:13 p. m.
Para: Magda Yanira Camelo Romero <mcamelo@Minsalud.gov.co>; Angelica Maria Rojas Barcenas <arojasb@Minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud Evento 018 con apoyo de empidemiología

Estimada,

Remito para tu revisión, y aprobación Solicitud de reconocimiento para el Cabildo Mayor del Pueblo Yanacona Autoridad Tradicional para el desarrollo del encuentro nacional de salud del pueblo Yanacona.

Cordialmente,

Mayerlis Maria Diaz Blanco
mmdiaz@minsalud.gov.co
Oficina de Promoción Social
Cra. 13 No. 32- 76. Bogotá D.C.
www.minsalud.gov.co

Antes de imprimir este mensaje piense si es necesario hacerlo

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

46 - COMITE DIRECTIVO

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 46 - COMITE DIRECTIVO

NUMERO SOLICITUD	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
46	20/12/2023	20/12/2023	BOGOTÁ	MSPS-1182-2023	Dirección de Epidemiología y Demografía

# ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	DÍAS/ HORAS	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	% IMPUESTO	IMPUESTOS	SUBOTAL	INTERMEDIACIÓN 2,00%	IMPUESTO 19%	TOTAL FACTURA
1	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	DESAYUNO MENÚ GOURMET	1	35	$ 17.489	$ 612.118	19%	$ 116.302	$ 728.420	$ -	$ -	$ 728.420
2	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	TRANSPORTE	1	1	$ 80.000	$ 80.000	19%	$ 15.200	$ 95.200	$ -	$ -	$ 95.200
TOTALES						$ 692.118		$ 131.502	$ 823.620	$ -	$ -	$ 823.620

VALOR BASE	$ 692.118
IVA	$ 131.502
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	$ -
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 823.620

OBSRVACIONES
1. Después de aprobado el presupuesto se cobrará el 100%

FECHA DE GENERACIÓN	20/12/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CAMILA BENÍTEZ	
CARGO	
EJECUTIVA COMERCIAL	

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

Bogotá, 20 de diciembre de 2023

Cuenta de cobro Nro. 00021

Imagroup Colombia SAS
Nit: 900.75.108-3

Debe a:
ADILE CRISTINA MARULANDA
42.107.454

La suma de:
Ochenta mil pesos m/l($ 80.000)

Por concepto de servicios transporte de A&B evento Ministerio de Salud el día 20 de diciembre de 2023

Consignar a la cuenta de Nequi No. 3107237702

Cordialmente;

Adile Marulanda

ADILE CRISTINA MARULANDA
42.107.454

Por medio de la presente certifico que los honorarios percibidos son realizados en mi nombre y para el desempeño de los mismos no he vinculado a mas de 2 personas en cumplimiento del articulo 383 del E.T Retención en la fuente para ingresos laborales.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. 36

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:		FECHA DE LA SOLICITUD:	

1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO

RUBRO PRESUPUESTAL:	**19/0101-0300-32**	**RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:**	**Clara Mercedes Suárez Rodríguez**		
CELULAR N°	3013414887	**EMAIL:**	csuarezr@minsalud.gov.co	**CARGO:**	**Directora de Epidemiología y Demografía**

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 Directivo**
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	**Desayuno**
FECHA DEL EVENTO:	**miércoles, 20 de diciembre de 2023**
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	**Ministerio de Salu y Protección Social**
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	**miércoles, 20 de diciembre de 2023**
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	**1**
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	**Bogotá**
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	**Ministerio de Salu y Protección Social**
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	**35**
TIPO DE POBLACIÓN:	**N/A**

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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)					0	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					35	
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	SOBRES 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 día					0	
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 emiar 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

SOLICITUD EVENTO

No. 36

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:				FECHA DE LA SOLICITUD:	
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO					
RUBRO PRESUPUESTAL:	190101-0300-32		RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:	Clara Mercedes Suárez Rodríguez	
CELULAR Nº	3013414887	EMAIL:	csuarez@minsalud.gov.co	CARGO:	Directora de Epidemiología y Demografía

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 Directivo
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Desayuno
FECHA DEL EVENTO:	miércoles, 20 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	Ministerio de Salu y Protección Social
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	miércoles, 20 de diciembre de 2023
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Ministerio de Salu y Protección Social
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	35
TIPO DE POBLACION:	N/A

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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 Grupos 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-CEGA (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)					0	
20	DESAYUNO MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)					35	
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) Da 100 tabolas					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 día					0	
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 líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

XXXXX

Aprobó xxx
VoBo xxx

DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

EVENTO 47 - Comisión Intersectorial de Salud

	IMAGROUP COLOMBIA SAS
	PRESUPUESTO EVENTO 47 - Comisión Intersectorial de Salud

NUMERO SOLICITUD 47	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	CIUDAD	CONTRATO ENTIDAD	ENTIDAD CONTRATANTE
	20/12/2023	20/12/2023	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
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	CENA MENÚ GOURMET - (Servido en el sitio donde se realice el evento)	1	35	$ 33.365	$ 1.167.765	19%	$ 221.875	$ 1.389.640	$ -	$ -	$ 1.389.640
9	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromática, Té y Agua): De 100 bebidas	1	1	$ 331.470	$ 331.470	19%	$ 62.979	$ 394.449	$ -	$ -	$ 394.449
15	IMAGROUP COLOMBIA S.A.S	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	1	3	$ 72.559	$ 217.676	19%	$ 41.359	$ 259.035		$ -	$ 259.035
TOTALES						$ 1.716.911,00		$ 326.213,00	$ 2.043.124,00			$ 2.043.124

VALOR BASE	$ 1.716.911
IVA	$ 326.213
IPO CONSUMO	$ -
TOTAL TERCEROS SIN RETENCIONES	
INTERMEDIACIÓN 2,00%	$ -
IVA INTERMEDIACIÓN	$ -
TOTAL	$ 2.043.124

OBSRVACIONES
1. Cotizaciones sujetas a cambios y a disponibilidad en el momento de la confirmación del evento 2. Una vez confirmado el servicio se cobrará el 100% de lo solicitado

FECHA DE GENERACIÓN	20/12/2023

	FIRMA

APROBADO POR	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
CARGO	
SUPERVISOR CONTRATO	

SOLICITUD EVENTO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No. EVENTO:	1		FECHA DE LA SOLICITUD:	lunes, 18 de diciembre de 2023
1. INFORMACIÓN DEL PROCESO SOLICITANTE Y DESIGNADO RESPONSABLE DEL EVENTO				
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-1901-0300-32	**RESPONSABLE O DESIGNADO EN EL LUGAR DEL EVENTO:**	Andrea Rodriguez Rodriguez	
CELULAR Nº	3166367551	**EMAIL:**	anrodriguez@minsalud.gov.co	**CARGO:** Coordinadora Grupo Planeación en Salud Pública

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:	Comisión Intersectorial de Salud
TIPO DE EVENTO: (CAPACITACION/ FERIA/)	Reunión
FECHA DEL EVENTO:	miércoles, 20 de diciembre de 2023
HORA DE ENTREGA: (APLICA PARA ENTREGA DE MATERIALES Y /O ALIMENTACIÓN)	18:30 pm
FECHA DEL MONTAJE: (APLICA PARA DIAS PREVIOS)	17:30 pm
NUMERO DE DIAS DEL EVENTO:	1
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO DEL EVENTO:	Bogotá
DIRECCIÓN DEL LUGAR DEL EVENTO:	Carrera 13 No. 32-76
NUMERO DE PARTICIPANTES: (CONVOCADOS)	35
TIPO DE POBLACION:	Ministros

4. ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

	ITEM´S DEL REQUERIMIENTO	DIA 1. CANT.	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 máximo150 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)					0	
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)	35				35	
23	MENAJE Y MESEROS PARA SERVIR ALMUERZO O CENA ESPECIAL	2				2	
24	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE - (Tinto, Aromáticas, Té y Aguas) Da 100 bebidas	1				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 día					0	
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 teléfonos, identificación para los fines pertinentes. (Formato de Tiquetes- Adjunto) * Debera especificarse datos de contacto del líder por región

AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR

CLARA MERCEDES SUÁREZ RODRÍGUEZ

Aprobó
VoBo