SOLICITUD DEL EVENTO	Número de Solicitud
	124

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	**NUMERO DE PARTICIPANTES**	**100**
DE LA SOLICITUD DEL EVENTO	**13/06/2025**		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4		

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
DEPENDENCIA/REGIONAL	Dirección de Familias y Comunidades
O DIRECTOR AREA/REGIONAL	Haidy Isabel Duque Cuesta
CARGO	Directora Dirección de Familias y Comunidades
MACROREGION	MAGDALENA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
LECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co
INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	Marlin Beatriz Bermudez Arevalo
TELEFONO DEL CONTACTO	3123872581
CORREO ELECTRONICO	marlin.bermudez@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitario
OBJETIVO DEL EVENTO	Efectuar el diligenciamiento del mapa de pertenencia con el fin de identificar las relaciones más significativas de las familias.
LUGAR DE REALIZACION	Ciudad equidad Mz 7 y mz 8 centro de actividades maloka
FECHA INICIO DEL EVENTO	26/06/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	26/06/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	2:00 PM
HORA FINAL DEL EVENTO	6:00 PM
CIUDAD DEL EVENTO	Santa Marta 2

DETALLE DE LA SOLICITUD - REEMBOLSOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR A REEMBOLSAR
REEMBOLSO		0
COSTO TRANSFERENCIA (INCLUIDO IVA)		

REQUERIMIENTO - ITEMS TARIFARIO				VALORES ANTES DE IVA			
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	FRECUENCIA	VALOR TARIFARIO Antes de iva	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	SUBTOTAL	TOTAL VENTA IVA INCLUIDO
1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	1	1	984	1.171	984	1.171
5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	8	1	3.782	4.501	30.256	36.005
9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	91	1	3.870	4.605	352.170	419.082
						VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva	**383.410**

COTIZACION APROBADADA - (NOMBRE HOJA)						
REQUERIMIENTO - ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO				VALORES ANTES DE IVA		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	FRECUENCIA	VALOR UNITARIO TARIFARIO IMPUESTO INCLUIDO	SUBTOTAL	TOTAL
1						
					VALOR TOTAL	

DETALLE DE LA SOLICITUD - PAGOS A TERCEROS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR A PAGAR
		VALOR TOTAL A REEMBOLSAR	

PRESUPUESTO DEL EVENTO	
SUBTOTAL	383.410
COMISIÓN	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	72.848
VALOR TOTAL	**456.258**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	383.410
IMPUESTOS (IVA) 19%	72.848
VALOR TOTAL	**456.258**

PRESUPUESTO ITEMS NO TARIFARIO	
TOTAL NO TARIFARIO	0
VALOR COMISION	0
IVA COMISION	**0**
TOTAL	0

PRESUPUESTO REEMBOLSOS	
SUBTOTAL REEMBOLSOS	0
COSTOS DE TRANSFERENCIA	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO PAGOS A TERCEROS	
SUBTOTAL PAGOS A TERCEROS	
COMISIÓN DE 7,8 %	0
IMPUESTO DE COMISIÓN (IVA)	0
VALOR TOTAL	**0**

RESPONSABLE	NOMBRE
EJECUTIVO A CARGO	**MARIA PAULA VEGA**
VERIFICADOR	**SAMUEL CORREDOR**