

SOLICITUD DEL EVENTO				Número de Solicitud				
				108				
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025								
TIPO DE SOLICITUD	INICIAL			NUMERO DE PARTICIPANTES	150			
FECHA DE LA SOLICITUD DEL EVENTO	11/06/2025							
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	REGIONAL ATLÁNTICO							
BO DIRECTOR AREA/REGIONAL	LUZ ELENA GONZALEZ ORTEGA							
CARGO	DIRECTORA REGIONAL							
MACROREGION	ATLANTICO							
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS							
ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co							
INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO								
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	MAYBETT ACOSTA HERNANDEZ							
TELEFONO DEL CONTACTO	3116383061							
CORREO ELECTRONICO	MAYBETT.ACOSTA@ICBF.GOV.CO							
NOMBRE DEL EVENTO	RENDICIÓN DE CUENTAS REG ATLÁNTICO							
OBJETIVO DEL EVENTO	Presentar los resultados de la gestión de la entidad al territorio de la vigencia 2024							
LUGAR DE REALIZACION	COMFAMILIAR SEDE CENTRO - SALÓN ATLÁNTICO							
FECHA INICIO DEL EVENTO	26/06/2025							
FECHA FINAL DEL EVENTO	26/06/2025							
HORA INICIO DEL EVENTO	8:00 AM							
HORA FINAL DEL EVENTO	5:00 PM							
CIUDAD DEL EVENTO	BARRANQUILLA							
DETALLE DE LA SOLICITUD - REEMBOLSOS								
ÍTEM	DESCRIPCIÓN				VALOR A REEMBOLSAR			
REEMBOLSO					0			
COSTO TRANSFERENCIA (INCLUIDO IVA)								
REQUERIMIENTO - ITEMS TARIFARIO								
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	FRECUENCIA	VALOR TARIFARIO Antes de iva	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	SUBTOTAL	TOTAL VENTA IVA INCLUIDO	
				VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva				0
COTIZACION APROBADA - (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO)								
REQUERIMIENTO - ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO				VALORES ANTES DE IVA				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	FRECUENCIA	VALOR UNITARIO TARIFARIO IMPUESTO INCLUIDO	SUBTOTAL	TOTAL		
1	Refrigerios empacados y estación café - Solicitud por ICBF contratación directa por con caja CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO para evento Encuentro de participación ciudadana ICBF Regional Atlántico	150	1	26,500	3,975,000	3,975,000		
VALOR TOTAL						3,975,000		
DETALLE DE LA SOLICITUD - PAGOS A TERCEROS								
ÍTEM	DESCRIPCIÓN				CANTIDAD	VALOR A PAGAR		
				VALOR TOTAL A REEMBOLSAR				
PRESUPUESTO DEL EVENTO								
SUBTOTAL				3.975.000				
COMISIÓN				310.050				
IMPUESTOS (IVA) 19%				58.910				
VALOR TOTAL				4.343.960				
PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO								
SUBTOTAL TARIFARIO								
IMPUESTOS (IVA) 19%				0				
VALOR TOTAL				0				
PRESUPUESTO ITEMS NO TARIFARIO								
TOTAL TARIFARIO				3.975.000				
VALOR COMISION				310.050				
IVA COMISION				58.910				
TOTAL				4,343.960				
PRESUPUESTO REEMBOLSOS								
SUBTOTAL REEMBOLSOS				0				
COSTOS DE TRANSFERENCIA				0				
IMPUESTOS (IVA) 19%				0				
VALOR TOTAL				0				
PRESUPUESTO PAGOS A TERCEROS								
SUBTOTAL PAGOS A TERCEROS				0				
COMISIÓN DE 7,8 %				0				
IMPUESTO DE COMISIÓN (IVA)				0				
VALOR TOTAL				0				
RESPONSABLE	NOMBRE							
EJECUTIVO A CARGO	MARIA PAULA VEGA							
VERIFICADOR	SAMUEL CORREDOR							