SOLICITUD DEL EVENTO	Número de Solicitud
	184

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	**NUMERO DE PARTICIPANTES**	**90**
DE LA SOLICITUD DEL EVENTO	**25/06/2025**		
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 Adolescencia y Juventud
O DIRECTOR AREA/REGIONAL	Haidy Isabel Duque Cuesta
CARGO	Directora Direccion de Familias y Comunidades
MACROREGION	GUAJIRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
LECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co

INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO	
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	Rosa Yasiris Camelo Sarmiento
TELEFONO DEL CONTACTO	3013224827
CORREO ELECTRONICO	rosa.camelo@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitario
OBJETIVO DEL EVENTO	Desarrollar encuentro del ambito comunitario con las familias del servicio Somos Familia Somos Comunidad
LUGAR DE REALIZACION	Calle 44 Numero 7C bis - 07 Barrio Villa Jardin
FECHA INICIO DEL EVENTO	28/06/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	28/06/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	09:00 AM
HORA FINAL DEL EVENTO	11:30 a. m
CIUDAD DEL EVENTO	Riohacha/La Guajira

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**
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)	14	1	3.782	4.501	52.948	63.008
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)	76	1	3.870	4.605	294.120	350.003
						VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva	**347.068**

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**
					VALOR TOTAL	

DETALLE DE LA SOLICITUD - PAGOS A TERCEROS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR A PAGAR
		VALOR TOTAL A REEMBOLSAR	

PRESUPUESTO DEL EVENTO	
SUBTOTAL	347.068
COMISIÓN	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	65.943
VALOR TOTAL	**413.011**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	347.068
IMPUESTOS (IVA) 19%	65.943
VALOR TOTAL	**413.011**

PRESUPUESTO ITEMS NO TARIFARIO	
TOTAL TARIFARIO	
VALOR COMISION	
IVA COMISION	
TOTAL	

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	**DIANA LOPEZ**
VERIFICADOR	**SAMUEL CORREDOR**