SOLICITUD DEL EVENTO	Número de Solicitud
	335

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	**NUMERO DE PARTICIPANTES**	**3228**
FECHA DE LA SOLICITUD DEL EVENTO	08/08/2025		
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
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	Haidy Isabel Duque Cuesta
CARGO	Directora Técnica Familia y Comunidades
MACROREGION	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co

INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	Oswaldo Ruidiaz De La Hoz
TELEFONO DEL CONTACTO	3106941804
CORREO ELECTRONICO	oswaldo.ruidiazdela@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros Comunitarios y Centro de Interes del servicio Somos Familia Somos Comunidad
OBJETIVO DEL EVENTO	Desarrollar los Encuentros Comunitarios y Centro de Interes del servicio Somos Familia Somos Comunidad
LUGAR DE REALIZACION	Ver Anexos de Municipios Columna B
FECHA INICIO DEL EVENTO	22/08/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	27/08/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	08:00 a. m.
HORA FINAL DEL EVENTO	06:00 p. m.
CIUDAD DEL EVENTO	Ver Anexo de Lugar Columna K

DETALLE DE LA SOLICITUD - REEMBOLSOS

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

REQUERIMIENTO - ITEMS TARIFARIO					VALORES ANTES DE IVA			
ÍTEM		DESCRIPCIÓN	CANT.	FRECUENCIA	VALOR	VALOR	SUBTOTAL	TOTAL VENTA IVA INCLUIDO
1	ALIMENTACIÓN	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)	73	1	984	1.171	71.832	85.480
5	ALIMENTACIÓN	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)	553	1	3.782	4.501	2.091.446	2.488.821
9	ALIMENTACIÓN	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)	2602	1	3.870	4.605	10.069.740	11.982.991
							VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva	12.233.018

COTIZACION APROBADADA - (NOMBRE HOJA)

REQUERIMIENTO - ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO				VALORES ANTES DE IVA		
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	FRECUENCIA	VALOR UNITARIO TARIFARIO	SUBTOTAL	TOTAL
1						
					VALOR TOTAL	

DETALLE DE LA SOLICITUD - PAGOS A TERCEROS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR A PAGAR
		VALOR TOTAL A REEMBOLSAR	0

PRESUPUESTO DEL EVENTO	
SUBTOTAL	12.233.018
COMISIÓN / COSTO DE TRASNFERENCIA	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	2.324.273
VALOR TOTAL	**14.557.291**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	12.233.018
IMPUESTOS (IVA) 19%	2.324.273
VALOR TOTAL	14.557.291

PRESUPUESTO ITEMS NO TARIFARIO	
TOTAL NO TARIFARIO	0
COMISIÓN DE 7,8 %	0
IMPUESTO DE COMISIÓN (IVA)	0
TOTAL	0

PRESUPUESTO REEMBOLSOS	
SUBTOTAL REEMBOLSOS	
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	**DIANA LOPEZ**
VERIFICADOR	**SAMUEL CORREDOR**