| SOLICITUD DEL EVENTO | Número de Solicitud |
|---|---|
| | 387 |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE SOLICITUD** | INICIAL | **NUMERO DE PARTICIPANTES** | **100** |
| **FECHA DE LA SOLICITUD DEL EVENTO** | 28/08/2025 | | |
| **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** | Regional La Guajira |
| **JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL** | May Belliny Badillo Brito |
| **CARGO** | Directora ( e ) |
| **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** | Berta Avila Martinez |
| **TELEFONO DEL CONTACTO** | 3135333624 |
| **CORREO ELECTRONICO** | Berta.Avila@icbf.gov.co |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Segundo encuentro de participacion cuidadana |
| **OBJETIVO DEL EVENTO** | Brindar oportunidad para que los cuidadanos pareticepen en la tomade deciciones de la niñez |
| **LUGAR DE REALIZACION** | Auditorio del colegio san Rafael de Albanía |
| **FECHA INICIO DEL EVENTO** | 10/09/2025 |
| **FECHA FINAL DEL EVENTO** | 10/09/2025 |
| **HORA INICIO DEL EVENTO** | 08:00 a. m. |
| **HORA FINAL DEL EVENTO** | 12:00 p. m. |
| **CIUDAD DEL EVENTO** | Albania |

**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 TARIFARIO Antes de iva | VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO | SUBTOTAL | TOTAL VENTA IVA INCLUIDO |
| 43 | ALIMENTACIÓN | El Refrigerio esta compuesto:<br><br>•Producto de sal o de dulce de 200 gramos o sándwich gourmet (pan tipo árabe o baguette o aliñado especial, 2 rodajas de jamón de (cordero o pierna) de 70 g, 2 rodajas de queso (doble crema o mozzarella) 60 gr de lechuga rizada y tomate). ** Sandwich o producto sustituto.<br>•Bebida: jugo Néctar de 200 ml, jugo de botella plástica de 300 ml, gaseosa botella plástica de 250 ml (tipo Pet)<br>•Fruta de 150 gramos<br>•Postre entre 35 y 70 gr<br>•Empacado<br><br>Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad). | 100 | 1 | 15.549 | 18.503 | 1.554.900 | 1.850.331 |
| | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva | 1.554.900 |

**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** | 1.554.900 |
| **COMISIÓN / COSTO DE TRASNFERENCIA** | 0 |
| **IMPUESTOS (IVA) 19%** | 295.431 |
| **VALOR TOTAL** | **1.850.331** |

| PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO | |
|---|---|
| SUBTOTAL TARIFARIO | 1.554.900 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 295.431 |
| **VALOR TOTAL** | 1.850.331 |

| 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 | MARIA PAULA VEGA |
| VERIFICADOR | SAMUEL CORREDOR |