CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	SOLICITUD DEL EVENTO	Número de Solicitud 689

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

TIPO DE SOLICITUD	MODIFICACIÓN	**NUMERO DE PARTICIPANTES**	**1736**
FECHA DE LA SOLICITUD DEL EVENTO	**31/10/2025**		
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 Duque Cuesta
CARGO	Director de Familias 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	Heder Andrés Jiménez Toscano
TELEFONO DEL CONTACTO	3012418487
CORREO ELECTRONICO	Heder.Jimenez@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentros comunitarios, populares y centros de interes
OBJETIVO DEL EVENTO	Desarrollar encuentros comunitarios del servicios Somos Familia Somos Comunidad
LUGAR DE REALIZACION	VER ANEXO CIUDADES
FECHA INICIO DEL EVENTO	06/11/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	11/11/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	08:00 a. m.
HORA FINAL DEL EVENTO	05:00 p. m.
CIUDAD DEL EVENTO	VER ANEXO CIUDADES

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)	65	1	984	1.171	63.960	76.112
13	ALIMENTACIÓN	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	175	1	8.053	9.583	1.409.275	1.677.037
17	ALIMENTACIÓN	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	655	1	9.450	11.246	6.189.750	7.365.803
61	ALIMENTACIÓN	Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	691	1	2.662	3.168	1.839.442	2.188.936
51	ALIMENTACIÓN	El Almuerzo o Cena Ejecutivo (a) debe estar compuesto: • Proteína de 250 gr • Carbohidratos de 150 gr • Reguladores de 150 gr • Bebida de 250 ml • Postre entre 70 gr El operador debe presentar (3) opciones de Proteína / Vegetariano, Carbohidratos, Reguladores, Bebida y Postre. Incluye transporte, menaje (servido en plato o mesa según corresponda) (Puesto Por Persona Que Incluye, Plato Base, Plato Fuerte, Plato Sopa, Vaso Largo O De Jugo, Copa De Agua, Tenedor Fuerte, Cuchillo Fuerte, Tenedor O Cuchara De Entrada, Plato Postre Cuchara O Tenedor Para Postre, Cuchillo De Untar, Según Corresponda)	150	1	27.621	32.869	4.143.150	4.930.349
							VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva	**13.645.577**

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	13.645.577
COMISIÓN / COSTO DE TRASNFERENCIA	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	2.592.660
VALOR TOTAL	**16.238.237**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	13.645.577
IMPUESTOS (IVA) 19%	2.592.660
VALOR TOTAL	16.238.237

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 ORJUELA**
VERIFICADOR	**SAMUEL CORREDOR**