| SOLICITUD DEL EVENTO | Número de Solicitud |
|---|---|
| | 425 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE SOLICITUD** | INICIAL | **NUMERO DE PARTICIPANTES** | 3357 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD DEL EVENTO** | 08/09/2025 | | |
| **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** | DIRECTORA 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** | TWANGY LEVAN LIVINGSTON | | |
| **TELEFONO DEL CONTACTO** | 3163187454 | | |
| **CORREO ELECTRONICO** | TWANGY.LEVAN@ICBF.GOV.CO | | |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | ENCUENTRO COMUNITARIOS , POPULARES Y CENTRO DE INTERES | | |
| **OBJETIVO DEL EVENTO** | DESARROLLAR ENCUENTROS COMUNITARIOS DEL SERVICIO SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD. | | |
| **LUGAR DE REALIZACION** | VER ANEXO CIUDADES | | |
| **FECHA INICIO DEL EVENTO** | 19/09/2025 | | |
| **FECHA FINAL DEL EVENTO** | 24/09/2025 | | |
| **HORA INICIO DEL EVENTO** | 08:00 a. m. | | |
| **HORA FINAL DEL EVENTO** | 07:00 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) | 30 | 1 | 984 | 1.171 | 29.520 | 35.129 |
| 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) | 454 | 1 | 3.782 | 4.501 | 1.717.028 | 2.043.263 |
| 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) | 1591 | 1 | 3.870 | 4.605 | 6.157.170 | 7.327.032 |
| 59 | ALIMENTACIÓN | Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad) | 1282 | 1 | 815 | 970 | 1.044.830 | 1.243.348 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL DE VENTA - Antes de Iva | 8.948.548 |

**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** | 8.948.548 |
| **COMISIÓN / COSTO DE TRASNFERENCIA** | 0 |
| **IMPUESTOS (IVA) 19%** | 1.700.224 |
| **VALOR TOTAL** | **10.648.772** |

| PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO | |
|---|---|
| SUBTOTAL TARIFARIO | 8.948.548 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 1.700.224 |
| **VALOR TOTAL** | 10.648.772 |

| 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 |