	COTIZACION DE SERVICIOS	CONTRATO No.

FECHA DE SOLICITUD	4/5/2026	**CDP**	N/A	**No. SOLICITUD**	110

AREA SOLICITANTE	Despacho del Alcalde	**PROYECTO**	
Responsable	Tatiana Silva	**Grado**	CONTRATISTA
Teléfono / Ext	**Móvil**	**Correo electrónico**	

EQUIPO DE TRABAJO CONTRATO

Coordinador Ejecutivo	**Jessica Mora**	**Contacto:**	3244368539
Ejecutivo de Cuenta		**Contacto:**	

INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO / ACTIVIDAD LOGÍSTICA

Nombre Atención a IMG Beneficiarios Y Potenciales Beneficiarios Y Aplicación De Los Componentes Salud

Ciudad	Bogotá, Sumapaz, casa de La Sabiduria, centro día el verdegal, Betania	Fecha inicio	5	5	2026	Fecha finalizacion	5	5	2026
Requiere avanzada		Hora inicio				Hora fin			

Objetivo del Evento

Dirigido a (público objetivo)

Número de personas a convocar

SERVICIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD			Unidad de medida	Cantidad	Dias	Valor unitario	IVA	Valor total
No.	**No. De Orden en Tarifario**	**Descripcion del item o servicio**						
1	157	Almuerzos jornadas Inter-veredales, jornadas finales (incluye alimentación del grupo ejecutor) • Opción No. 1: Sopa fuerte (ajiaco, sancocho, mondongo, cuchuco o mazamorra), porción de arroz, aguacate y arepa, jugo y postre.	UNIDAD	28	1	$ 46,532	$ 8,841	$ 1,550,444

PORCENTAJE DE ADMINISTRACION			
N°	**ÍTEM**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PORCENTAJE**
1	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION El porcentaje de intermediación es el porcentaje (%) a cobrar por el pago sobre el valor de actividades, bienes suministrados dentro del contrato NO contempladas dentro del tarifario.	Porcentaje (%)	7.00%

ITEMS NO CONTEMPLADOS		Cantidad	Dias	Valor Unitario	SUBTOTAL	IMPUESTOS	Valor total
No.	**Descripcion del item o servicio**						

SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO	**$**	**1,550,444**
SUBTOTAL DE ITEMS NO CONTEMPLADOS	**$**	**-**
IMPUESTOS ITEMS NO CONTEMPLADOS	**$**	**-**
PORCENTAJE DE ADMINISTRACION	**$**	**-**
IVA DEL PORCENTAJE DE ADMINISTRACION	**$**	**-**

TOTAL REQUERIMIENTO (TOTAL TARIFARIO + ITEMS NO COMTEMPLADOS)	**$**	**1,550,444**

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

SUPERVISOR CONTRATO No.

COORDINADOR DEL CONTRATO No.