CEINTE	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 122

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 010171202025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	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
DEPENDENCIA/REGIONAL	Dirección de Familias y Comunidades
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	Haidy Isabel Duque Cuesta
CARGO	Directora Dirección de Familias y Comunidades
MACROREGION	FONSECA/GUAJIRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	Arley Leonor Duarte Amaya
TELEFONO DEL CONTACTO	3185187444
CORREO ELECTRONICO	arley.duarte@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitario
OBJETIVO DEL EVENTO	Desarrollar encuentro del ambito comunitario con las familias del servicio Somos Familia Somos
LUGAR DE REALIZACION	Calle 17 Numero 18 - 69 Barrio Las Delicias
FECHA INICIO DEL EVENTO	26/6/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	26/6/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	2: 00 P.M
HORA FINAL DEL EVENTO	4: 00 P.M
CIUDAD DEL EVENTO	FONSECA/GUAJIRA

EVIDENCIAS APLICABLES AL INFORME DEL EVENTO

OPERADOR	ICBF	EVIDENCIA	ESTADO	OBSERVACIONES (SI APLICA)
	x	Solicitud de evento con sus anexos (debe incluir toda la documentación de reembolsos)	ADJUNTO	
x		Presupuesto y/o alternativas del evento	ADJUNTO	
	x	Presupuesto aprobado del evento	ADJUNTO	
	x	Autorización de imprevistos firmado por el lider del evento (correos de trazabilidad)	NO APLICA	
x	x	Acta de recibo a satisfacción	ADJUNTO	
x		Informé técnico y financiero	ADJUNTO	
x		Registro fotográfico	ADJUNTO	
	x	Registro de asistencia	NO APLICA	
x		Relación de tiquetes aéreos emitidos y factura de compra	NO APLICA	
x		Comprobante de reconocimiento económico emitido por la entidad bancaria y/o comprobante de transferencia reconocimiento economico	NO APLICA	
	x	Certificación de ejecución presupuestal y cierre del evento firmado por el Director(a) del área o regional solicitante.	NO APLICA	

DESARROLLO Y DETALLES DEL EVENTO

El día 26 de junio de 2025 se dio inicio al evento a las 2:00 P.m. en la Calle 17 Numero 18 - 69 Barrio Las Delicias , con el propósito de llevar a cabo la entrega de refrigerios, conforme a las minutas previamente establecidas y en cumplimiento de los requerimientos logísticos definidos para la jornada.

Durante el desarrollo de la actividad se realizó la entrega de refrigerios correspondientes a tres tipos de minuta:

Minuta tipo A: consistente en una fruta.

Minuta tipo B: compuesta por una mantecada de 20 gramos, una leche de 200 ml y una manzana de 60 gramos.

Minuta tipo C: conformada por una mantecada de 50 gramos, una leche de 200 ml y una manzana de 60 gramos.

La jornada fue liderada por el enlace responsable, quien estuvo a cargo de la recepción de los productos, realizando una verificación detallada de las cantidades y de las condiciones de calidad de los elementos entregados. Una vez constatada la conformidad con lo solicitado, se procedió a la firma del acta de entrega correspondiente.

El evento se desarrolló con total normalidad y concluyó a las 4: 00 p.m., sin que se presentaran novedades.

ITEMS TARIFARIO

PRESUPUESTO APROBADO							TOTAL EJECUTADO			
ÍTEM	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD ANTES DE IVA	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL IVA ICLUIDO	COSTO UNIDAD ANTES DE IVA	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL IVA ICLUIDO

ALIMENTACIÓN	1 - Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	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)	$ 984	2	1	$ 2.342	$ 984	2	1	$ 2.342
ALIMENTACIÓN	5 - Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	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)	$ 3.782	40	1	$ 180.023	$ 3.782	40	1	$ 180.023
ALIMENTACIÓN	9 - Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	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)	$ 3.870	193	1	$ 888.823	$ 3.870	193	1	$ 888.823

ÍTEMS FUERA DE TARIFARIO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD (CON IMPUESTOS)	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL	COSTO UNIDAD (CON IMPUESTOS)	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL
1					$ -				$ -

REEMBOLSOS DE PAGOS A TERCEROS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
1						

REEMBOLSOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
REEMBOLSOS				
GASTOS DE TRANSFERENCIA				

PRESUPUESTO APROBADO		
SUBTOTAL	$	900.158
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	171.030
VALOR TOTAL	**$**	**1.071.188**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	900.158
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	171.030
VALOR TOTAL	**$**	**1.071.188**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	900.158
IMPUESTOS (IVA) 19%	171.030
VALOR TOTAL	**1.071.188**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	0
COMISIÓN 7,8%	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO REEMBOLSOS	
SUBTOTAL REEMBOLSOS	0
COSTO DE TRANSFERENCIA	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO PAGOS A TERCEROS	
SUBTOTAL PAGOS A TERCEROS	0
COMISIÓN 7,8%	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	900.158
IMPUESTOS (IVA) 19%	171.030
VALOR TOTAL	**1.071.188**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	0
COMISIÓN 7,8%	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO REEMBOLSOS	
SUBTOTAL REEMBOLSOS	0
GASTOS DE LA OPERACIÓN Antes de iva	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO PAGOS A TERCEROS	
SUBTOTAL PAGOS A TERCEROS	0
COMISIÓN 7,8%	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

RESPONSABLE	NOMBRE
ELABORÓ	**CEINTE S.A.S**
APROBÓ	