| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | **INFORME DEL EVENTO** | **Solicitud #** **124** |
|---|---|---|

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

| | |
|---|---|
| **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** | MAGDALENA |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | AUDREY ALVAREZ BUSTOS |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR** | Audrey.Alvarez@icbf.gov.co |
| **NOMBRE ENLACE DEL EVENTO** | Marlin Beatriz Bermudez Arevalo |
| **TELEFONO DEL CONTACTO** | 3123872581 |
| **CORREO ELECTRONICO** | marlin.bermudez@icbf.gov.co |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentro Comunitario |
| **OBJETIVO DEL EVENTO** | Efectuar el diligenciamiento del mapa de pertenencia con el fin de identificar las relaciones más significativas de las familias. |
| **LUGAR DE REALIZACION** | Ciudad equidad Mz 7 y mz 8 centro de actividades maloka |
| **FECHA INICIO DEL EVENTO** | 26/6/2025 |
| **FECHA FINAL DEL EVENTO** | 26/6/2025 |
| **HORA INICIO DEL EVENTO** | 02:00 P.M |
| **HORA FINAL DEL EVENTO** | 6: 00 P.M |
| **CIUDAD DEL EVENTO** | SANTA MARTA |

**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 Ciudad equidad Mz 7 y mz 8 centro de actividades maloka, 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 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 | 1 | 1 | $ 1.171 | $ 984 | 1 | 1 | $ 1.171 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 8 | 1 | $ 36.005 | $ 3.782 | 8 | 1 | $ 36.005 |
| 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 | 91 | 1 | $ 419.082 | $ 3.870 | 91 | 1 | $ 419.082 |

**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 | $ | 383.410 |
| COMISIÓN | $ | - |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | $ | 72.848 |
| VALOR TOTAL | **$** | **456.258** |

| TOTAL EJECUTADO | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 383.410 |
| COMISIÓN | $ | - |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | $ | 72.848 |
| VALOR TOTAL | **$** | **456.258** |

| PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO | |
|---|---|
| SUBTOTAL TARIFARIO | 383.410 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 72.848 |
| **VALOR TOTAL** | **456.258** |

| 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 | 383.410 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 72.848 |
| **VALOR TOTAL** | **456.258** |

| 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 | |