| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | INFORME DEL EVENTO | Solicitud # 125 |
|---|---|---|

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** | Angelica Valencia Quintero |
| **TELEFONO DEL CONTACTO** | 3116917354 |
| **CORREO ELECTRONICO** | angelica.valencia@icbf.gov.co |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Encuentro Comunitario |
| **OBJETIVO DEL EVENTO** | Apoyar el proceso de reconocimiento territorial con las familias, por medio de la cartografía social. |
| **LUGAR DE REALIZACION** | calle 45a #29c-22 conjunto residencial villas de andalucia casa 3 |
| **FECHA INICIO DEL EVENTO** | 27/6/2025 |
| **FECHA FINAL DEL EVENTO** | 27/6/2025 |
| **HORA INICIO DEL EVENTO** | 08:00 a.m |
| **HORA FINAL DEL EVENTO** | 12:00 p. m. |
| **CIUDAD DEL EVENTO** | Santa Marta 1 |

**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 27 de junio de 2025 se dio inicio al evento a las 8:00 a.m. en la calle 45a #29c-22 conjunto residencial villas de andalucia casa 3, con el objetivo de llevar a cabo la entrega de refrigerios, conforme a las minutas previamente establecidas y en atención a los lineamientos logísticos definidos para la jornada.**

**Durante el desarrollo del evento se realizó la entrega de refrigerios correspondientes a las siguientes minutas:**

**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.**

**El proceso de recepción estuvo a cargo del enlace responsable, quien efectuó la verificación detallada de las cantidades y condiciones de calidad de los productos entregados. Durante la revisión, el enlace manifestó que no se evidenciaba una diferencia clara entre las dos minutas, señalando que únicamente variaba la fruta. Ante esta observación, se le brindó la explicación correspondiente, aclarando que los menús fueron solicitados con antelación por la Central de Abastecimiento, la cual remite los refrigerios estipulados para cada día, junto con su gramaje correspondiente.**

**Asimismo, se le indicó que, de acuerdo con las directrices establecidas, es posible realizar variaciones en la fruta, siempre y cuando se mantengan las equivalencias nutricionales y se respete el gramaje definido.**

**Posteriormente, el enlace procedió a firmar el acta de entrega, dejando constancia de la conformidad con el suministro recibido. El evento concluyó a las 12: 00 p.m sin que se presentaran novedades adicionales.**

**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 | 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 | 12 | 1 | $ 54.007 | $ 3.782 | 12 | 1 | $ 54.007 |
| 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 | 85 | 1 | $ 391.451 | $ 3.870 | 85 | 1 | $ 391.451 |

## 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 | $ | 374.334 |
| COMISIÓN | $ | - |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | $ | 71.123 |
| VALOR TOTAL | **$** | **445.457** |

| TOTAL EJECUTADO | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 374.334 |
| COMISIÓN | $ | - |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | $ | 71.123 |
| VALOR TOTAL | **$** | **445.457** |

| PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO | |
|---|---|
| SUBTOTAL TARIFARIO | 374.334 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 71.123 |
| **VALOR TOTAL** | **445.457** |

| 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 | 374.334 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 71.123 |
| **VALOR TOTAL** | **445.457** |

| 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 | |