CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	**INFORME DEL EVENTO**	**Solicitud #** **119**

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	Carmen Ana Aparicio Escobar
TELEFONO DEL CONTACTO	3024120577
CORREO ELECTRONICO	carmen.aparicio@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro Comunitario
OBJETIVO DEL EVENTO	Favorecer la integración y el reconocimiento colectivo entre la familia u otros actores comunitarios.
LUGAR DE REALIZACION	Calle 37 #27-101 barrio la alborada
FECHA INICIO DEL EVENTO	28/06/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	28/06/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	09: 00 A.M
HORA FINAL DEL EVENTO	12:00 P.M
CIUDAD DEL EVENTO	CIENAGA

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 28 de junio de 2025 se dio inicio al evento a las 9:00 a.m. en la Calle 37 No. 27-101, barrio La Alborada, con el objetivo 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 del evento 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 actividad fue liderada por el enlace responsable, quien se encargó de recibir los productos, verificando de manera detallada tanto las cantidades como las condiciones de calidad de los elementos suministrados. 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	$ 984	14	1	$ 16.393	$ 984	14	1	$ 16.393
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	33	1	$ 148.519	$ 3.782	33	1	$ 148.519
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	71	1	$ 326.976	$ 3.870	71	1	$ 326.976

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	$	413.352
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	78.537
VALOR TOTAL	**$**	**491.889**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	413.352
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	78.537
VALOR TOTAL	**$**	**491.889**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	413.352
IMPUESTOS (IVA) 19%	78.537
VALOR TOTAL	**491.889**

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	413.352
IMPUESTOS (IVA) 19%	78.537
VALOR TOTAL	**491.889**

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	