CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 38

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	REGIONAL SAN ANDRES
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	GRISSEL JORLENY LIVINGSTON BOWIE
CARGO	DIRECTORA REGIONAL SUCRE
MACROREGION	SAN ANDRES
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	JULIO MARIO ZAMBRANO AYOS
TELEFONO DEL CONTACTO	3.165.066.441
CORREO ELECTRONICO	JULIO.ZAMBRANO@ICBF.GOV.CO
NOMBRE DEL EVENTO	PRIMER ENCUENTRO REGIONAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
OBJETIVO DEL EVENTO	LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SAN ANDRÉS, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS, PLANES, ESTRATEGIAS O MODALIDADES DE ATENCIÓN EN TERRITORIO QUE BRINDA EL ICBF, BUSCA GENERAR ESPACIOS QUE PERMITAN MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL CON ACTORES RELEVANTES, USUARIOS DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL ICBF Y CIUDADANÍA
LUGAR DE REALIZACION	MAGIC ROOM CZ LOS ALMENDROS
FECHA INICIO DEL EVENTO	11/06/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	11/06/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	04:00 P.M
HORA FINAL DEL EVENTO	06:00 P.M
CIUDAD DEL EVENTO	SAN ANDRES ISLA

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 11 de junio de 2025 se dio inicio al evento en las instalaciones de Magic Room CZ Los Almendros a las 4:00 p.m., con el montaje y la organización logística y operativa de la estación de café, a cargo del responsable logístico. Posteriormente, se llevó a cabo la entrega de los refrigerios tipo B, y la actividad continuó con normalidad hasta las 6:00 p.m., hora en la que finalizó con la firma del acta por parte del personal responsable del evento, sin registrarse ninguna novedad.

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	43 - Refrigerios Tipo B	El Refrigerio esta compuesto: • Producto de sal o de dulce de 200 gramos o sándwich gourmet (pan tipo árabe o baguette o aliñado especial, 2 rodajas de jamón de (cordero o pierna) de 70 g, 2 rodajas de queso (doble crema o mozzarella) 60 gr de lechuga rizada y tomate). ** Sandwich o producto sustituto. • Bebida: jugo Néctar de 200 ml, jugo de botella plástica de 300 ml, gaseosa botella plástica de 250 ml (tipo Pet) • Fruta de 150 gramos • Postre entre 35 y 70 gr • Empacado Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad).	$ 15.549	70	1	$ 1.295.232	$ 15.549	70	1	$ 1.295.232

ALIMENTACIÓN	56 - Estación de café (Simple) Tipo B	• Café, tinto, aromática, té servido en vaso biodegradable de 4 onzas (servido en plato o mesa según corresponda e impuesto al consumo si aplica) • Agua servida en vaso material biodegradable de 10 onzas. Para estas opciones las estaciones de café deberán venir servido en menaje de porcelana Debe incluir mesa o tablón con mantel. • Incluye el transporte, distribución en sitio de realización del evento o actividad o servido en plato o mesa según corresponda. Para estas opciones las estaciones de café deberán venir servido en menaje de porcelana.	$ 10.846	70	1	$ 903.472	$ 10.846	70	1	$ 903.472
						$ -				$ -
						$ -				$ -
						$ -				$ -
						$ -				$ -
						$ -				$ -

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						
2						

REEMBOLSOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
REEMBOLSOS				
GASTOS DE TRANSFERENCIA				

PRESUPUESTO APROBADO		
SUBTOTAL	$	1.847.650
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	351.054
VALOR TOTAL	**$**	**2.198.704**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	1.847.650
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	351.054
VALOR TOTAL	**$**	**2.198.704**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	1.847.650
IMPUESTOS (IVA) 19%	351.054
VALOR TOTAL	**2.198.704**

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	1.847.650
IMPUESTOS (IVA) 19%	351.054
VALOR TOTAL	**2.198.704**

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	