CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 40

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 ATLANTICO
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	LUZ HELENA GONZALEZ ORTEGA
CARGO	DIRECTORA ICBF REGIONAL ATLANTICO
MACROREGION	ATLANTICO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	MAYBETT ACOSTA HERNANDEZ
TELEFONO DEL CONTACTO	3116383061
CORREO ELECTRONICO	maybettacosta@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Encuentro de participación ciudadana ICBF Regional Atlantico
OBJETIVO DEL EVENTO	Promover la participación ciudadana para mejorar la gestión institucional en los programas y servicios del ICBF
LUGAR DE REALIZACION	COMFAMILIAR SEDE CENTRO
FECHA INICIO DEL EVENTO	18/06/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	18/06/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	08:00 A.M
HORA FINAL DEL EVENTO	12:00 A.M
CIUDAD DEL EVENTO	BARRANQUILLA

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 18 de junio de 2025, a las 8:00 a.m., se realizó la solicitud de pago a un proveedor designado por el ICBF, configurándose como un pago a terceros a través de la Caja de Compensación Familiar Comfamiliar Atlántico. Este pago estuvo destinado a la ejecución y entrega de refrigerios empacados, así como a la instalación de una estación de café. Posteriormente, no se presentó ninguna novedad y se llevó a cabo la firma del acta de entrega correspondiente.

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
						$ -				$ -

ÍTEMS FUERA DE TARIFARIO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD (CON IMPUESTOS)	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL	COSTO UNIDAD (CON IMPUESTOS)	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL
1	Refrigerios empacados y estación café - Solicitud por ICBF contratación directa por con caja CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO para evento Encuentro de participación ciudadana ICBF Regional Atlantico	$ 29.500	80	1	$ 2.360.000	$ 29.500	80	1	$ 2.360.000

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	$	2.360.000
COMISIÓN	$	184.080
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	34.975
VALOR TOTAL	**$**	**2.579.055**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	2.360.000
COMISIÓN	$	184.080
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	34.975
VALOR TOTAL	**$**	**2.579.055**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	2.360.000
COMISIÓN 7,8%	184.080
IMPUESTOS (IVA) 19%	34.975
VALOR TOTAL	**2.579.055**

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	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	2.360.000
COMISIÓN 7,8%	184.080
IMPUESTOS (IVA) 19%	34.975
VALOR TOTAL	**2.579.055**

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	