

	INFORME DEL EVENTO						Solicitud #			
							108			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0107120203										
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 ELECTRÓNICO 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		RENDICIÓN DE CUENTAS REG ATLÁNTICO								
OBJETIVO DEL EVENTO		Presentar los resultados de la gestión de la entidad al territorio de la vigencia 2024								
LUGAR DE REALIZACION		COMFAMILIAR SEDE CENTRO SALON ATLANTICO								
FECHA INICIO DEL EVENTO		26/06/2025								
FECHA FINAL DEL EVENTO		26/06/2025								
HORA INICIO DEL EVENTO		08:00 A.M								
HORA FINAL DEL EVENTO		5: 00 p.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		Informe técnico y financiero					ADJUNTO			
X		Registro fotográfico					NO APLICA			
	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, 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, finalizando el evento a las 5: 00 p.m.										
ITEMS TARIFARIO										
PRESUPUESTO APROBADO							TOTAL EJECUTADO			
ITEM	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	\$ 26.500	150	1	\$ 3.975.000	\$ 26.500	150	1	\$ 3.975.000
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	\$ 3.975.000
COMISIÓN	\$ 310.050
IMPUESTOS (IVA) 19%	\$ 58.910
VALOR TOTAL	\$ 4.343.960

TOTAL EJECUTADO	
SUBTOTAL	\$ 3.975.000
COMISIÓN	\$ 310.050
IMPUESTOS (IVA) 19%	\$ 58.910
VALOR TOTAL	\$ 4.343.960

PRESUPUESTO ÍTEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	0
PRESUPUESTO ÍTEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	3.975.000
COMISIÓN 7,8%	310.050
IMPUESTOS (IVA) 19%	58.910
VALOR TOTAL	4.343.960
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 ÍTEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	0
PRESUPUESTO ÍTEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	3.975.000
COMISIÓN 7,8%	310.050
IMPUESTOS (IVA) 19%	58.910
VALOR TOTAL	4.343.960
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	