

		INFORME DEL EVENTO					Solicitud # 47			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01077102015										
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 Bolívar								
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL		MARIA MERCEDES LOPEZ MORA								
CARGO		DIRECTOR REGIONAL								
MACROREGION		BOLIVAR								
NOMBRE DEL SUPERVISOR		AUDREY ALVAREZ BUSTOS								
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR		Audrey.Alvarez@icbf.gov.co								
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO		JORGE LUIS DE LEON GUZMAN								
TELÉFONO DEL CONTACTO		3013669108								
CORREO ELECTRONICO		jorge.deleon@icbf.gov.co								
NOMBRE DEL EVENTO		PRIMER ENCUENTRO PARTICIPACION CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL NIÑOS Y NIÑAS								
OBJETIVO DEL EVENTO		REALIZAR PRIMER ENCUENTRO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA								
LUGAR DE REALIZACION		ZARAGOCILLA DG 30 # 50-187 COLEGIO COMFENALCO								
FECHA INICIO DEL EVENTO		27/6/2025								
FECHA FINAL DEL EVENTO		27/6/2025								
HORA INICIO DEL EVENTO		08:30 a. m.								
HORA FINAL DEL EVENTO		12:30 p. m.								
CIUDAD DEL EVENTO		CARTAGENA								
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	ADJUNTO							
	x	Registro de asistencia	NO APLICA							
x		Relación de tickets 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 las instalaciones del Colegio Comfenalco, ubicado en Zaragocilla, Diagonal 30 No. 50-187, con la entrega de refrigerios tipo B y las botellas de agua previamente solicitadas por el enlace responsable. La entrega fue recibida sin ninguna novedad, y se procedió con la correspondiente firma del acta de conformidad.										
ITEMS TARIFARIO										
PRESUPUESTO APROBADO							TOTAL EJECUTADO			
ÍTEM	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD ANTES DE IVA	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL IVA INCLUIDO	COSTO UNIDAD ANTES DE IVA	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL IVA INCLUIDO
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	150	1	\$ 2.775.497	\$ 15.549	150	1	\$ 2.775.497

ALIMENTACIÓN	60 - Hidratación Botella de Agua pequeña	Botella de agua de 300 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	\$ 1.390	150	1	\$ 248.115	\$ 1.390	150	1	\$ 248.115
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										
ÍTEM	DESCRIPCIÓN				CANTIDAD	VALOR	DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	VALOR
1										
2										
REEMBOLSOS										
ÍTEM	DESCRIPCIÓN					VALOR	DESCRIPCIÓN			VALOR
REEMBOLSOS										
GASTOS DE TRANSFERENCIA										

PRESUPUESTO APROBADO	
SUBTOTAL	\$ 2.540.850
COMISIÓN	\$ -
IMPUESTOS (IVA) 19%	\$ 482.762
VALOR TOTAL	\$ 3.023.612

TOTAL EJECUTADO	
SUBTOTAL	\$ 2.540.850
COMISIÓN	\$ -
IMPUESTOS (IVA) 19%	\$ 482.762
VALOR TOTAL	\$ 3.023.612

PRESUPUESTO ÍTEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	2.540.850
IMPUESTOS (IVA) 19%	482.762
VALOR TOTAL	3.023.612
PRESUPUESTO ÍTEMS 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 ÍTEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	2.540.850
IMPUESTOS (IVA) 19%	482.762
VALOR TOTAL	3.023.612
PRESUPUESTO ÍTEMS 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	