CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 247

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 (E) Regional
MACROREGION	M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd
NOMBRE DEL SUPERVISOR	AUDREY ALVAREZ BUSTOS
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	Audrey.Alvarez@icbf.gov.co
NOMBRE ENLACE DEL EVENTO	COLLEEN LEVER FORBES
TELEFONO DEL CONTACTO	3184475814
CORREO ELECTRONICO	Colleen.Lever@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	ENCUENTRO REGIONAL DE PARTICIPACION CIUDADANA
OBJETIVO DEL EVENTO	La Dirección Regional de San Andrés, en el marco del desarrollo de los programas, planes nes, estrategias omodalidardes de atención en territorio que brinda el ICBF, busca generar espacios que permitan mejorar la gestion institucional con actores relevantes, usuarios de los servicios que presta el ICBF y ciudadania en
LUGAR DE REALIZACION	CANCHA DEL COLEGIO BROOKS HILL
FECHA INICIO DEL EVENTO	25/7/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	25/7/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	03:00 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	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

Dando cumplimiento al requerimiento realizado por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el día 25 de julio de 2025, a las 3:00 p.m., se llevó a cabo la instalación de una estación de café tipo B en la regional de San Andrés, específicamente en la cancha del Colegio Brooks Hill. Esta estación fue solicitada para atender a ochenta (80) personas.

Posteriormente, en el mismo lugar, se realizó la entrega de ochenta (80) refrigerios correspondientes a la minuta tipo A, también conforme a la solicitud previa. El enlace responsable procedió a revisar y verificar tanto las cantidades entregadas como la calidad del servicio prestado, sin reportar novedad alguna.

Una vez finalizado el proceso de verificación, se firmó el acta de entrega correspondiente. El evento concluyó satisfactoriamente a las 6:00 p.m. del mismo día.

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	Refrigerios Tipo A	"El Refrigerio esta compuesto: •Producto de sal o de dulce de 150 gramos o sándwich Gourmet (pan tipo árabe o baguette o aliñado especial, 2 rodajas de jamón de (cordero o pierna) de 70g, 2 rodajas de queso (doble crema o mozzarella) 60 gr de lechuga rizada y tomate). ** Sandwich o producto sustituto. •Bebida: Jugo de fruta Néctar, leche o derivados, sorbetes, malteada, gaseosas en empaque comercial duro, de vidrio o plástico o Tetrapak o lata. No en bolsas •Fruta de 150 gramos •Postre entre 35 y 70 gr Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)"	$ 15.981	80	1	$ 1.521.391	$ 15.981	80	1	$ 1.521.391
ALIMENTACIÓN	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	80	1	$ 1.032.539	$ 10.846	80	1	$ 1.032.539

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	$ 2.146.160
COMISIÓN	$ -
IMPUESTOS (IVA) 19%	$ 407.770
VALOR TOTAL	**$ 2.553.930**

TOTAL EJECUTADO	
SUBTOTAL	$ 2.146.160
COMISIÓN	$ -
IMPUESTOS (IVA) 19%	$ 407.770
VALOR TOTAL	**$ 2.553.930**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	2.146.160
IMPUESTOS (IVA) 19%	407.770
VALOR TOTAL	**2.553.930**

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	2.146.160
IMPUESTOS (IVA) 19%	407.770
VALOR TOTAL	**2.553.930**

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	