CEINTE Consultoría Interdisciplinar Integral S.A.S	**INFORME DEL EVENTO**	**Solicitud #** **332**

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 Magdalena
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	ASFIELD LEONARDO ROBINSON ALTAMA
CARGO	Director (E)
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	IVONNE YANETH CAMARGO MORAN
TELEFONO DEL CONTACTO	3012368497
CORREO ELECTRONICO	ivonne.camargo@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	SEGUNDO ENCUENTRO DE PARTICIPACION CIUDADANA
OBJETIVO DEL EVENTO	Garantizar la participacion de cada uno de los asistentes en los diferentes momentos participativos de diagnostico, formullación, Implementación y Evaluación
LUGAR DE REALIZACION	Hogar Infantil Minuto de Dios
FECHA INICIO DEL EVENTO	20/8/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	20/8/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	02:00p. m.
HORA FINAL DEL EVENTO	06:00 p.m.
CIUDAD DEL EVENTO	Santa Marta

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

Dando cumplimiento a la solicitud del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el evento dio inicio el día 20 de agosto de 2025 a las 2:00 p.m. en el Hogar Infantil Minuto de Dios, en la ciudad de Santa Marta, con el montaje de la estación de café (simple) tipo B y la entrega de ochenta (80) refrigerios tipo A. El evento se desarrolló sin novedad alguna y finalizó a las 6:00 p.m. con la firma del acta por parte del enlace responsable, quien verificó la 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

42	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
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	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	