CEINTE	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 364

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	Dirección de Familias y Comunidades
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	Haidy Isabel Duque Cuesta
CARGO	Directora Familias y comunidades
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	Alejandro Martínez
TELEFONO DEL CONTACTO	3057059735
CORREO ELECTRONICO	alejandro.martinez@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Conversaciones del Cuidado Ibagué
OBJETIVO DEL EVENTO	"Generar diálogos par compartir buenas prácticas y reflexionar sobre desafíos y oportunidades conjuntas, en el marco de la Política nacional de Cuidado"
LUGAR DE REALIZACION	Barrio la Matuna, Calle 32 #08-50, piso 17, Edificio Concasa/ sede ICBF
FECHA INICIO DEL EVENTO	26/08/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	26/08/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	09:00 a. m.
HORA FINAL DEL EVENTO	12:30 p. m
CIUDAD DEL EVENTO	Cartagena, Bolívar

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 a la solicitud por parte del icbf se da inicio al evento el día 26 de agosto de 2025 a las 9: 00 a.m. en Barrio la Matuna, Calle 32 #08-50, piso 17, Edificio Concasa/ sede ICBF, con la entrega de 50 refrigerios tipo A, donde posteriormente el enlace responsable firma el acta de entrega sin novedad alguna dando finalizado el evento a las 12:30 p.m.

ITEMS TARIFARIO										
PRESUPUESTO APROBADO							TOTAL EJECUTADO			
ÍTEM	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD ANTES DE	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL IVA ICLUIDO	COSTO UNIDAD ANTES DE	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 actividad)"	$ 15.981	50	1	$ 950.870	$ 15.981	50	1	$ 950.870

ÍTEMS FUERA DE TARIFARIO									
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD (CON	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	$	799.050
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	151.820
VALOR TOTAL	**$**	**950.870**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	799.050
COMISIÓN	$	-
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	151.820
VALOR TOTAL	**$**	**950.870**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	799.050
IMPUESTOS (IVA) 19%	151.820
VALOR TOTAL	**950.870**

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	799.050
IMPUESTOS (IVA) 19%	151.820
VALOR TOTAL	**950.870**

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	