CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 612

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 DUQUE CUESTA
CARGO	DIRECTORA DE 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	Valeria de Jesus Pérez Peinado
TELEFONO DEL CONTACTO	3106033977
CORREO ELECTRONICO	valeria.perez@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Segundo encuentro popular de familias cuidadoras del servicio Somos Familia, Somos Comunidad
OBJETIVO DEL EVENTO	Desarrollar encuentros del ambito regional del servicio SFSC
LUGAR DE REALIZACION	Calle 42 Mz E1 - Casa # 11 Barrio Curinca Iglesia Pentecostal Unida de Colombia
FECHA INICIO DEL EVENTO	30/10/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	31/10/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	09:00 a. m.
HORA FINAL DEL EVENTO	08:00 a. 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	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 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), se da inicio al evento el día 30 de octubre de 2025 en la dirección Carrera 9 N.º 25-55, Barrio Los Alcázares, con el recibimiento de la documentación correspondiente para la realización del 50% de los reembolsos solicitados anteriormente por la entidad.

Posteriormente, se efectuó la entrega de la siguiente alimentación y alojamiento:

Seis (6) habitaciones de acomodación doble con desayuno incluido, en las cuales se presentaron algunos no show por falta de asistencia al evento por parte de la entidad, situación evidenciada en el room list.

Cincuenta y cinco (55) almuerzos o cenas ejecutivas empacadas.

Cincuenta y cinco (55) botellas de agua mediana.

Cincuenta y cinco (55) refrigerios tipo A.

Doce (12) almuerzos o cenas ejecutivas empacadas adicionales.

El evento del día 30 de octubre finalizó con la firma de las actas por parte de los enlaces responsables, sin presentarse novedades adicionales.

Se da nuevamente inicio el día 31 de octubre de 2025 con la continuidad del proceso de reembolsos solicitados por la entidad. Durante esta jornada se presentó la novedad de un descuento en el valor del evento debido a la falta de asistencia de una participante, situación que fue verificada y ajustada en el reporte final, efectuándose el descuento correspondiente al valor total del reembolso asociado a dicha persona en el total ejecutado del evento.

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
51	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	"El Almuerzo o Cena Ejecutivo (a) debe estar compuesto: • Proteína de 250 gr • Carbohidratos de 150 gr • Reguladores de 150 gr • Bebida de 250 ml • Postre entre 70 gr El operador debe presentar (3) opciones de Proteína / Vegetariano, Carbohidratos, Reguladores, Bebida y Postre. Incluye transporte, menaje (servido en plato o mesa según corresponda) (Puesto Por Persona Que Incluye, Plato Base, Plato Fuerte, Plato Sopa, Vaso Largo O De Jugo, Copa De Agua, Tenedor Fuerte, Cuchillo Fuerte, Tenedor O Cuchara De Entrada, Plato Postre Cuchara O Tenedor Para Postre, Cuchillo De Untar, Según Corresponda)"	27.621	55	1	$ 1.807.794	27.621	55	1	$ 1.807.794
61	Hidratación Botella de Agua mediana	"Botella de agua de 600 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)"	2.662	55	1	$ 174.228	2.662	55	1	$ 174.228

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	55	1	$ 1.045.956	15.981	55	1	$ 1.045.956
51	Almuerzo o Cena Ejecutivo (a)	"El Almuerzo o Cena Ejecutivo (a) debe estar compuesto: • Proteína de 250 gr • Carbohidratos de 150 gr • Reguladores de 150 gr • Bebida de 250 ml • Postre entre 70 gr El operador debe presentar (3) opciones de Proteína / Vegetariano, Carbohidratos, Reguladores, Bebida y Postre. Incluye transporte, menaje (servido en plato o mesa según corresponda) (Puesto Por Persona Que Incluye, Plato Base, Plato Fuerte, Plato Sopa, Vaso Largo O De Jugo, Copa De Agua, Tenedor Fuerte, Cuchillo Fuerte, Tenedor O Cuchara De Entrada, Plato Postre Cuchara O Tenedor Para Postre, Cuchillo De Untar, Según Corresponda)"	27.621	12	1	$ 394.428	27.621	12	1	$ 394.428
497	Alojamiento en acomodación doble	Habitación Min. Hotel 3 estrellas - incluye desayuno y seguro Hotelero según especificaciones del numeral 6,2,5 del Anexo 01 Ficha de condiciones técnicas esenciales	245.006	6	1	$ 1.749.343	245.006	6	1	$ 1.749.343

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
NP1	REEMBOLSOS - Para 48 personas asistentes al evento de acuerdo al anexo	1	$ 2.816.000	REEMBOLSOS - Para 48 personas asistentes al evento de acuerdo al anexo	1	$ 2.760.000

REEMBOLSOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
REEMBOLSOS		$ -		$ -
GASTOS DE TRANSFERENCIA				

PRESUPUESTO APROBADO		
SUBTOTAL	$	7.162.008
COMISIÓN	$	219.648
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	867.475
VALOR TOTAL	**$**	**8.249.131**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	7.106.008
COMISIÓN	$	215.280
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	866.645
VALOR TOTAL	**$**	**8.187.933**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	4.346.008
IMPUESTOS (IVA) 19%	825.742
VALOR TOTAL	**5.171.750**

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	2.816.000
COMISIÓN 7,8%	219.648
IMPUESTOS (IVA) 19%	41.733
VALOR TOTAL	**3.077.381**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	4.346.008
IMPUESTOS (IVA) 19%	825.742
VALOR TOTAL	**5.171.750**

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	2.760.000
COMISIÓN 7,8%	215.280
IMPUESTOS (IVA) 19%	40.903
VALOR TOTAL	**3.016.183**

RESPONSABLE	NOMBRE
ELABORÓ	CEINTE S.A.S
APROBÓ	