CEINTE	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 679

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 Atlántico
JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL	Luz Elena Gonzalez Ortega
CARGO	DIRECTOR 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	Maybbett Esther Acosta Hernandez
TELEFONO DEL CONTACTO	3116383061
CORREO ELECTRONICO	maybbett.acosta@icbf.com
NOMBRE DEL EVENTO	MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE
OBJETIVO DEL EVENTO	REALIZAR MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE
LUGAR DE REALIZACION	Calle 48 # 43-104 Comfamiliar-sede centro.
FECHA INICIO DEL EVENTO	30/10/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	30/10/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	8:00 a.m.
HORA FINAL DEL EVENTO	12:00 p.m.
CIUDAD DEL EVENTO	Barraquilla

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	NO APLICA	
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 con la solicitud por parte del ICBF se da inicio al evento el día 30 de octubre con el pago a terceros a COMFAMILIAR por solicitud de la entidad para el evento MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE Dando cumplimiento con el pago da por finalizado el evento sin novedad alguna a las 12: 00 p.m.

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

			$ -	0	0	$ -	$ -	0	0	$ -

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	Pago a COMFAMILIAR por solicitud del ICBF para el evento MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE - Justificación: El evento se ve realizar en la caja de compensación por que actualmente nuestra regional no cuenta con espacio para realizar esta actividad, nos prestaron el salón sin ningún costo, ellos en sus políticas no permiten el ingreso de alimentos y bebidas por lo cual se le debe comprar a ellos la alimentación.	1	$ 700.000	Pago a COMFAMILIAR por solicitud del ICBF para el evento MESA PUBLICA CENTRO ZONAL SURORIENTE - Justificación: El evento se ve realizar en la caja de compensación por que actualmente nuestra regional no cuenta con espacio para realizar esta actividad, nos prestaron el salón sin ningún costo, ellos en sus políticas no permiten el ingreso de alimentos y bebidas por lo cual se le debe comprar a ellos la alimentación.	1	$ 700.000

REEMBOLSOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
REEMBOLSOS				
GASTOS DE TRANSFERENCIA				

PRESUPUESTO APROBADO		
SUBTOTAL	$	700.000
COMISIÓN	$	54.600
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	10.374
VALOR TOTAL	**$**	**764.974**

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	700.000
COMISIÓN	$	54.600
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	10.374
VALOR TOTAL	**$**	**764.974**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

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	700.000
COMISIÓN 7,8%	54.600
IMPUESTOS (IVA) 19%	10.374
VALOR TOTAL	**764.974**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

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	700.000
COMISIÓN 7,8%	54.600
IMPUESTOS (IVA) 19%	10.374
VALOR TOTAL	**764.974**

RESPONSABLE	NOMBRE
ELABORÓ	CEINTE S.A.S
APROBÓ	