CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 717

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 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	Olga Esther Infante Noguera
TELEFONO DEL CONTACTO	3104738520
CORREO ELECTRONICO	OLGA.INFANTE@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	Segundo Encuentro Popular de Familias Cuidadoras del servicio "Somos Familia, Somos Comunidad"
OBJETIVO DEL EVENTO	Desarrollar encuentro del Ambito Regional del servicio "Somos Familia, Somos Comunidad"
LUGAR DE REALIZACION	Calle 15 Carrera 15 Esquina Cuatro vias, Avenida el aeropuerto. Direccion Regional
FECHA INICIO DEL EVENTO	12/11/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	12/11/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	08:30 a.m.
HORA FINAL DEL EVENTO	01:00 p.m.
CIUDAD DEL EVENTO	Riohacha/La Guajira

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	x	Comprobante de reconocimiento económico emitido por la entidad bancaria y/o comprobante de transferencia reconocimiento economico	ADJUNTO	
	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), el evento dio inicio el día 11 de noviembre con el pago del

100% de los reembolsos correspondientes.

Posteriormente, el día 12 de noviembre se procedió a dar inicio a la entrega programada en la Calle 15, Carrera 15, Esquina Cuatro Vías, Avenida El Aeropuerto, Dirección Regional, donde a las 8:30 a.m. se realizó la entrega de cincuenta y cinco (55) refrigerios tipo A, de acuerdo con el menú enviado previamente por la entidad, acompañados de cincuenta y cinco (55) botellas de agua de hidratación mediana. Así mismo, se hizo entrega de cincuenta y cinco (55) almuerzos tipo ejecutivo.

El evento continuó su desarrollo de manera normal hasta la 1:30 p.m., finalizando sin novedad alguna y con la firma del acta por parte del enlace responsable.

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	55	1	$ 1.045.956	15.981	55	1	$ 1.045.956
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
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

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	Reembolso para 26 personas de acuerdo al anexo	1	$ 1.504.000	Reembolso para 26 personas de acuerdo al anexo	1	$ 1.504.000

Reembolso para 26 personas de acuerdo al anexo

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
REEMBOLSOS				
GASTOS DE TRANSFERENCIA				

PRESUPUESTO APROBADO		
SUBTOTAL	$	4.048.520
COMISIÓN	$	117.312
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	505.748
VALOR TOTAL	**$**	**4.671.580**

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	2.544.520
IMPUESTOS (IVA) 19%	483.459
VALOR TOTAL	**3.027.979**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	0
COMISIÓN 7,8%	0

PRESUPUESTO ITEMS TARIFARIO	
SUBTOTAL TARIFARIO	2.544.520
IMPUESTOS (IVA) 19%	483.459
VALOR TOTAL	**3.027.979**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	0
COMISIÓN 7,8%	0

TOTAL EJECUTADO		
SUBTOTAL	$	4.048.520
COMISIÓN	$	117.312
IMPUESTOS (IVA) 19%	$	505.748
VALOR TOTAL	**$**	**4.671.580**

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	1.504.000
COMISIÓN 7,8%	117.312
IMPUESTOS (IVA) 19%	22.289
VALOR TOTAL	**1.643.601**

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	1.504.000
COMISIÓN 7,8%	117.312
IMPUESTOS (IVA) 19%	22.289
VALOR TOTAL	**1.643.601**

RESPONSABLE	NOMBRE
ELABORÓ	CEINTE S.A.S
APROBÓ	