| CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S | **INFORME DEL EVENTO** | **Solicitud #** **939** |
|---|---|---|

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 Nutrición |
| **JEFE O DIRECTOR AREA/REGIONAL** | Salvador Rincón Santos |
| **CARGO** | Director de Nutrición |
| **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** | Sandra Parra Campos |
| **TELEFONO DEL CONTACTO** | 3012475492 |
| **CORREO ELECTRONICO** | sandra.parra@icbf.gov.co |
| **NOMBRE DEL EVENTO** | Mesa de Nutrición Sintrabienestar |
| **OBJETIVO DEL EVENTO** | Llevar a cabo la Mesa de Nutrición en el marco de los compromisos con Sintrabienestar |
| **LUGAR DE REALIZACION** | Sede de la Dirección General- Centro de Excelencia |
| **FECHA INICIO DEL EVENTO** | 16/12/2025 |
| **FECHA FINAL DEL EVENTO** | 16/12/2025 |
| **HORA INICIO DEL EVENTO** | 08:00 a. m. |
| **HORA FINAL DEL EVENTO** | 05:00 p. m. |
| **CIUDAD DEL EVENTO** | Bogotá |

**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 | NO APLICA | |
| x | | Informé técnico y financiero | ADJUNTO | |
| x | | Registro fotográfico | NO APLICA | |
| | x | Registro de asistencia | NO APLICA | |
| x | | Relación de tiquetes aéreos emitidos y factura de compra | ADJUNTO | |
| 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), se dio inicio a la logística del evento 939 con la gestión de cotización y posterior compra del tiquete aéreo para el traslado del asistente autorizado, con salida desde la ciudad de Cartagena hacia la ciudad de Bogotá, y su debido regreso, realizada con anticipación a la fecha programada.

El evento se llevó a cabo el día 16 de diciembre de 2025, con inicio a las 8:00 a.m., en la Sede de la Dirección General- Centro de Excelencia; durante la jornada no se presentó ninguna novedad, desarrollándose la actividad de forma habitual y conforme a la programación establecida. La finalización del evento tuvo lugar a las 5:00 p.m., cumpliendo satisfactoriamente con los objetivos propuestos.

**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 |
| | | | | | | $ - | | | | $ - |

**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 | Tiquetes aereos Cartagena - Bogotá - Cartagena | 1 | $ 1.772.319 | Tiquetes aereos Barranquilla - Bogotá - Barranquilla | 1 | $ 1.772.319 |

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

| PRESUPUESTO APROBADO | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 1.772.319 |
| COMISIÓN | $ | 138.241 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | $ | 26.266 |
| VALOR TOTAL | **$** | **1.936.826** |

| TOTAL EJECUTADO | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 1.772.319 |
| COMISIÓN | $ | 138.241 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | $ | 26.266 |
| VALOR TOTAL | **$** | **1.936.826** |

| 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 | 1.772.319 |
| COMISIÓN 7,8% | 138.241 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 26.266 |
| **VALOR TOTAL** | **1.936.826** |

| 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 | 1.772.319 |
| COMISIÓN 7,8% | 138.241 |
| IMPUESTOS (IVA) 19% | 26.266 |
| **VALOR TOTAL** | **1.936.826** |

| RESPONSABLE | NOMBRE |
|---|---|
| ELABORÓ | CEINTE S.A.S |
| APROBÓ | |