CEINTE Consultoría Estratégica Integral S.A.S	INFORME DEL EVENTO	Solicitud # 778

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	SAMUEL ANDRÉS PRADA GÓMEZ
TELEFONO DEL CONTACTO	3214633348
CORREO ELECTRONICO	Samuel.Prada@icbf.gov.co
NOMBRE DEL EVENTO	DIFUSIÓN GUÍA DE ALIMENTACIÓN (MATERIALES)
OBJETIVO DEL EVENTO	Difundir material educomunicativo para la implementación de la Guía
LUGAR DE REALIZACION	Av. 68 #64c-75, Bogotá
FECHA INICIO DEL EVENTO	17/12/2025
FECHA FINAL DEL EVENTO	17/12/2025
HORA INICIO DEL EVENTO	10:00 a. m.
HORA FINAL DEL EVENTO	03:00 p. m.
CIUDAD DEL EVENTO	Nacional

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 realizada por el ICBF, se dio inicio al evento el día 17 de diciembre, en la Av. 68 #64C-75, Bogotá, durante el cual se realizó la entrega de los siguientes materiales:

1.000 folletos de la Guía Alimentaria, impresos a full color, en tamaño carta (21,5 × 27,9 cm), en papel Propalcote.

1.050 tote bags color hueso, con el ícono nacional impreso, entregados de acuerdo con el anexo de distribución adjunto.

Dimensiones del cuerpo del bolso: 38 cm de ancho × 42 cm de alto.

Asas: 60 cm de largo total (30 cm de caída).

Técnica de impresión: sublimación (para poliéster) o serigrafía (para algodón).

Área de impresión aproximada: 25 × 18 cm, centrada en el frente y respetando la proporcionalidad de la figura, conforme al anexo.

Una vez finalizado el evento, este se cerró sin novedad alguna, dejando constancia mediante 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
			0			$ -	0			$ -

ÍTEMS FUERA DE TARIFARIO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COSTO UNIDAD (CON IMPUESTOS)	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL	COSTO UNIDAD (CON IMPUESTOS)	CANT.	FRECUENCIA	COSTO TOTAL
NP4	"Folleto de Guía Alimentaria. Impresión de folletos / Impresión full color / Dimensiones: carta (21,5*27,9 / Propalcote calibre115 4x4 2 pliegues tipo acordeón. Revisar anexo de distribución adjunto"	$ 1.817	1000	1	$ 2.162.230	$ 1.817	1000	1	$ 2.162.230
NP4	Tote bag color hueso con el ícono nacional impreso. Entregar de acuerdo anexo de distribución adjunto. Cuerpo del bolso 38 cm de ancho × 42 cm de alto. Asas 60 cm de largo total (30 cm de caída). Técnica de impresión: Sublimación (si es poliéster), Serigrafía (si es algodón). Área de impresión: 25 × 18 cm aprox. (centrado en el frente, respetar la proporcionalidad de la figura). Revisar anexo.	$ 16.176	1050	1	$ 20.211.912	$ 16.176	1050	1	$ 20.211.912

REEMBOLSOS DE PAGOS A TERCEROS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
1		1	$ -		1	$ -

REEMBOLSOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCRIPCIÓN	VALOR
REEMBOLSOS				
GASTOS DE TRANSFERENCIA				

PRESUPUESTO APROBADO	
SUBTOTAL	$ 22.374.142
COMISIÓN	$ 1.745.183
IMPUESTOS (IVA) 19%	$ 331.585
VALOR TOTAL	**$ 24.450.910**

TOTAL EJECUTADO	
SUBTOTAL	$ 22.374.142
COMISIÓN	$ 1.745.183
IMPUESTOS (IVA) 19%	$ 331.585
VALOR TOTAL	**$ 24.450.910**

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

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	22.374.142
COMISIÓN 7,8%	1.745.183
IMPUESTOS (IVA) 19%	331.585
VALOR TOTAL	**24.450.910**

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	0
IMPUESTOS (IVA) 19%	0
VALOR TOTAL	**0**

PRESUPUESTO ITEMS POR FUERA DEL TARIFARIO	
TOTAL	22.374.142
COMISIÓN 7,8%	1.745.183
IMPUESTOS (IVA) 19%	331.585
VALOR TOTAL	**24.450.910**

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	