

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-43-V2
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACION	VIGENCIA 09/01/2014
	PRESUPUESTO OFICIAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION CON ENFOQUE MENSUAL	PAGINA ____ DE ____

PRESUPUESTO OFICIAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

FECHA DE ELABORACION: 12/01/2022

VALOR MENSUAL DEFINIDO	4.000.000	NUMERO DE MESES	5	NUMERO DE DIAS	0
------------------------	-----------	-----------------	---	----------------	---

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	Nº MESES	Nº DE DIAS (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80111701	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META	5	0	4.000.000	20.000.000
VALOR TOTAL						20.000.000

Certifico que el presente presupuesto corresponde al valor estimado por esta dependencia para dicho servicio, en el caso de presentarse dias dentro del termino de ejecucion, este valor corresponde al valor mensual dividido por 30 y este valor multiplicado por el numero de dias requeridos.


 XIMENA VELASCO HERNANDEZ
 SECRETARIA DE SALUD

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-64-V1