	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-45-V2
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VIGENCIA 09/01/2014
	FORMATO PRESUPUESTO OFICIAL	PAGINA __1__ DE __1__

PRESUPUESTO OFICIAL:

DD MM AA

FECHA DE ELABORACION: 01/ 03 / 2023
OBJETO: "CONTRATAR CON LAS IPS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE VALORACION POR EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS PARA CERTIFICACIÒN DE DISCAPACIDAD DE CONFORMIDAD CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR ESTE MINISTERIO EN LA RESOLCUIÒN 1239 DEL 2022 EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META"
TERMINO DE EJECUCION: HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2023 O AGOTAR EL RECURSO

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL (IVA INCLUIDO)
1	85101600 85122201 85101700	Valoración Institucional	UNIDAD	1	$ 146.895,37	146.895,37
2	85101600 85122201 85101700	Valoración Domiciliaria	UNIDAD	1	$ 198.308,41	198.308,41
			VALOR TOTAL POR DEMANDA			48.000.000,00

Certifico que el presente presupuesto corresponde al valor estimado de acuerdo al estudio de mercado realizado por la Secretaria de Salud.

BETSABE XIMENA VELASCO HERNANDEZ
SECRETARIA DE SALUD

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-66-V3