BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN													F11.MO28.PP		6/10/2023			
														Versión 1		Página 1 de 1			
	FORMATO PRESUPUESTO DE LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES													Clasificación de la Información: PÚBLICA					
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO																			
No de versión aprobada del presupuesto		**ENTIDAD CONTRATISTA**	Corporación Educativa Combos	**NIT ENTIDAD CONTRATISTA**	800221133	**CONTRATO N°**	5007372023	**DE**	2023	**FECHA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO**	5/10/2023	**FECHA INICIO**	9/10/2023	**FECHA FIN**	31/10/2023				
		REGIONAL	**Antioquia**	**CENTRO ZONAL**	Dirección regional Antioquia			**MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN**	**7**		**TIEMPO DE ATENCIÓN**	**2.73**		**RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN**	Nathali Ospina Alvarez			
		# CUPOS CONTRATADOS	500	**CUPOS CONTRATADOS ADOLESCENTES**	375	**CUPOS CONTRATADOS JÓVENES**	125	**VALOR COSTO CUPO MES ALISTAMIENTO**	185,287		**VALOR COSTO CUPO MES ATENCIÓN**	504,511		**FECHA DE ELABORACIÓN**	30/10/2023				
2. VALOR DEL CONTRATO																			
VALORES QUE SUBEN	VALORES QUE BAJAN		CODIGO DE GASTO	TALENTO HUMANO	CANTIDAD	HONORARIOS	% DEDICACIÓN	NO DE MESES	VALOR TOTAL	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8
16,156,262	-	F ICBF	1.1	COORDINADORA GENERAL Y GESTORA METODOLOGICA	1.0	$ 9,142,200	100%	2.73	24,958,206	$	6,673,806	$	9,142,200	$	9,142,200					
	10,898,563		1.2	GESTOR METODOLOGICO	-	$ 0	0%	0.00	-	$	-	$	-	$	-					
	3,084,974		1.3	GESTOR DE DESARROLLO	2.5	$ 7,000,000	100%	2.73	47,775,000	$	12,775,000	$	17,500,000	$	17,500,000					
	4,353,494		1.4	PSICÓLOGO	5	$ 7,000,000	100%	2.73	95,550,000	$	25,550,000	$	35,000,000	$	35,000,000					
	1,542,480		1.5	PROFESIONAL SOCIAL	1.25	$ 7,000,000	100%	2.73	23,887,500	$	6,387,500	$	8,750,000	$	8,750,000					
9,715,127			1.6	GESTOR DE INFORMACIÓN	1.00	$ 5,237,265	100%	2.73	14,297,735	$	3,823,204	$	5,237,265	$	5,237,265					
6,224,696			1.7	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.00	$ 3,373,172	100%	2.73	9,208,760	$	2,462,416	$	3,373,172	$	3,373,172					
			1.8	COORDINADOR DE ESPACIO PROPIO	-	$ 0	0%	0	-											
			1.9	DINAMIZADOR	-	$ 0	0%	0	-											
			1.10	AUXILIAR DE SERVICIO AL USUARIO	-	$ 0	0%	0.00	-											
			1.11	SERVICIOS GENERALES	-	$ 0	0%	0	-											
			1.12	GESTOR SOCIAL	-	$ 0	0%	0	-											
			1.13	OTRO TALENTO HUMANO APROBADO POR EL SUPERVISOR	-	$ 0	0%	0	-											
		F OPERADOR	1.14	DIRECTOR GENERAL DE PROYECTO																
			1.15	CONTADOR																
			1.16	AUXILIAR CONTABLE																
			1.17	ASESOR LEGAL																
			1.18	TÉCNICO DE PROYECTO																
			1.19	OTRO TALENTO HUMANO DEL OPERADOR																
			TOTAL		**12**	**38,752,637**	**6**	**16**	**215,677,200**	**57,671,925**		**79,002,637**		**79,002,637**		-	-	-	-	-
			CODIGO DE GASTO	**APOYOS NUTRICIONALES**	descripción	Valor	Cantidad de refrigerios mensuales	No de meses	VALOR TOTAL	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8
4,656,001		F ICBF	2.1.	REFRIGERIO ENTREGADO EN SESIONES PRESENCIALES	Refrigerio reforzado para 500 participantes durante 36 encuentros - 18 cada mes (se realizarán en grupos aproximados de 25 personas para un total de 20 grupos) + transporte de alimentos	$ 9,206.45	9,000.00	2.00	165,716,100	$	-	$	82,858,050	$	82,858,050					
	-		2.2.	BOTELLAS DE AGUA	1 botellón para cada encuentro con cada uno de los 20 grupos - 18 encuentros por mes, 36 encuentros en total	$ 14,230.83	360.00	2.00	10,246,200	$	-	$	5,123,100	$	5,123,100					
	10,899,000		2.3	SOPORTE PARA BOTELLON DE AGUA	1 soporte por municipio	$ -	-	0.00	-	$	-	$	-	$	-					
	0		2.4	PAQUETE DE VASOS	1 paquete para cada grupo de 25 personas, 20 grupos, 18 encuentros por mes, 36 encuentros en total	$ 8,228.95	342.00	2.00	5,628,600	$	-	$	2,814,300	$	2,814,300					
	-	OPERADOR	2.5	INCREMENTO DEL VALOR CALÓRICO																
			TOTAL				9,006	18	181,590,899.4000	57,671,925		161,860,687		161,860,687		-	-	-	-	-
			CODIGO DE GASTO	MATERIALES Y GASTOS OPERATIVOS	descripción	Unidad	Valor mensual	No de meses	VALOR TOTAL	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8
			3.1	MATERIALES PARA ENCUENTROS	Material variado para utilizarse en las diferentes actividades a realizar (fotocopias, lapices, lapiceros, colores, hojas, cartulinas	Para 500 participantes durante 36 encuentros	26,587,598	2.00	53,175,196	$	-	$	26,587,598	$	26,587,598					
726,850			3.2	MATERIAL DE IDENTIFICACIÓN	Material de identificación para el talento humano contratado	Material por cada persona del talento Humano (18 personas): 1 Chaleco - 1 gorra - 1 camiseta tipo 1 - 1 camiseta tipo 2 - 1 carné	2,960,262	1.00	2,960,262	$	2,960,262	$	-	$	-					
			3.3	MATERIAL LUDICO DEPORTIVO	Material para ser utilizado por infraestructura (balones, lazos, pelucas, narices, pintucaritas, corbatines, sombrero, base blanca maquillaje)	Para 500 participantes	17,044,652	2.00	34,089,305	$	-	$	17,044,652	$	17,044,652					
			3.4	SEGURO PARA PARTICIPANTES	Seguro de cobertura de accidentes personales para la totalidad de participantes	Para 500 participantes	1,309,930	1.00	1,309,930	$	-	$	1,309,930	$	-					
			3.5	BOTIQUIN	Elemento básico portátil para ser utilizado en caso de necesitarse atención en primeros auxilios con personas participantes (botiquin tipo A)	1 por cada 100 participantes	1,639,790.00	1.00	1,639,790	$	1,639,790	$	-	$	-					

		ICBF	3.6	TRANSPORTE TALENTO HUMANO	Transporte para el talento humano para desplazarse hacia los lugares de encuentro	Mes	15,883,772	2.00	31,767,545	$ -	$ 15,883,772	$ 15,883,772					
	333,772		3.7	SERVICIOS COMUNICACIÓN MÓVIL E INTERNET	Internet para uso de participantes y talento humano durante el tiempo de operación	Auxilio plan de datos para talento humano - 1 plan de datos mensual para 15 personas - dos meses	465,000	2.00	930,000	$ -	$ 465,000	$ 465,000					
			3.8	KIT DE ASEO PERSONAL	Implementos de aseo requeridos para cada batería sanitaria según capacidad de la infraestructura	Kit compuesto de: Papel higiénico - toallas de papel y jabón liquido para conservar en los lugares de encuentro de los 7 municipios	2,098,274	2.00	4,196,549	$ -	$ 2,098,274	$ 2,098,274					
	1,710,651		3.9	GESTION DE EXPERIENCIAS Y OPORTUNIDADES	Actividades relacionadas con el arte, el deporte, la actividad física, el entretenimiento, inmersión en entidades públicas o privadas, recorridos por el territorio o similares.	Bolsa o Fondo general	120,237,987	2.00	240,475,974	$ -	$ 120,237,987	$ 120,237,987					
			3.10	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS	Impuesto 4 x mil	Mes	1,171,998.90	2.73	3,199,557	$ 855,559	$ 1,171,999	$ 1,171,999					
	4,656,001		3.11	GASTOS OPERATIVOS	Aspectos relacionados con la modalidad de atención (aportes sedes prestadas para realizar los encuentros o aporte servicios publicos para las sedes dispuestas para encuentros - papeleria para oficina -Gastos bancarios - transporte de alimentos)	Mes	11,749,648.35	2.73	32,076,540	$ 8,577,243	$ 11,749,648	$ 11,749,648					
		OPERADOR	3.12	DOTACIÓN ADICIONAL													
			3.13	CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO													
			3.14	ACTIVIDADES DE MOVILIZACIÓN													
			3.15	ADECUACIONES O MANTENIMIENTOS A LAS INFRAESTRUCTURA													
			3.16	EXPERIENCIAS Y OPORTUNIDADES													
		VALOR TOTAL															

CODIGO DE GASTO	TIPO DE GASTO	descripción	Unidad	Valor mensual	No de meses	VALOR TOTAL	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8
4.1.	AMPLIACIÓN DE CUPOS													
4.2.	AMPLIACIÓN DE DÍAS DE ATENCIÓN													
TOTAL				$ -	$ -	$ -	-	-	-	-	-	-	-	-

37,478,936 **37,478,936**

VALOR TOTAL ICBF	**803,088,746**	**71,704,780**	**366,346,948**	**365,037,019**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
VALOR TOTAL OPERADOR	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
VALOR TOTAL	**803,088,746**	**71,704,780**	**366,346,948**	**365,037,019**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**

☑ ☐

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a 1/11/2023

Revisora Fiscal designada por Abakos SA
Nombre: **Astrid Melissa Murillo Moncada**
C.C.: **1.152.211.294**
Tarjeta Profesional: **T.P 281592 - T**

☐ ☐

Representante Legal
Nombre: **Gloria Amparo Henao Medina**
C.C.: **42.894.896**

ENLACE PERFIL 2 ADMINISTRATIVO / DIRECCIÓN REGIONAL
Nombre:
C.C.:
Fecha de revisión y no obiección

Supervisor
Nombre:
C.C.:

Fecha de aprobación Supervisor

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012