| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO PRESUPUESTO DE LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES | | F11.MO28.PP | 6/10/2023 |
| | | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | | Clasificación de la Información:<br>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 | 2 | | TIEMPO DE ATENCIÓN | 2.73 | | RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN | Nathali Ospina Alvarez |
| | | # CUPOS CONTRATADOS | 480 | CUPOS CONTRATADOS ADOLESCENTES | 360 | CUPOS CONTRATADOS JÓVENES | 120 | VALOR COSTO CUPO MES ALISTAMIENTO | 158,013 | | VALOR COSTO CUPO MES ATENCIÓN | 581,390 | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | F ICBF | 1.1 | COORDINADOR GENERAL | - | $ 0 | 0% | 0.00 | - | | | | | | | | |
| | | | 1.2 | GESTOR METODOLOGÍCO | - | $ 0 | 0% | 0.00 | - | | | | | | | | |
| | 1,741,402 | | 1.3 | GESTOR DE DESARROLLO | 2 | $ 7,000,000 | 100% | 2.73 | 38,219,998 | $ 10,219,999 | $ 13,999,999 | $ 13,999,999 | | | | | |
| | 1,741,402 | | 1.4 | PSICÓLOGO | 2 | $ 7,000,000 | 100% | 2.73 | 38,219,998 | $ 10,219,999 | $ 13,999,999 | $ 13,999,999 | | | | | |
| | 1,741,402 | | 1.5 | PROFESIONAL SOCIAL | 2 | $ 7,000,000 | 100% | 2.73 | 38,219,998 | $ 10,219,999 | $ 13,999,999 | $ 13,999,999 | | | | | |
| | | | 1.6 | GESTOR DE INFORMACIÓN | - | $ 0 | 0% | 0 | - | $ - | $ - | $ - | | | | | |
| | | | 1.7 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | - | $ 0 | 0% | 0 | - | | | | | | | | |
| | | | 1.8 | COORDINADOR DE ESPACIO PROPIO | - | $ 0 | 0% | 0 | - | | | | | | | | |
| | | | 1.9 | DINAMIZADOR | - | $ 0 | 0% | 0 | - | | | | | | | | |
| | 3,485,062 | | 1.10 | AUXILIAR DE SERVICIO AL USUARIO | 4 | $ 3,688,755 | 100% | 2.73 | 40,281,206 | $ 10,771,165 | $ 14,755,021 | $ 14,755,021 | | | | | |
| | | | 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** | **10** | **24,688,754** | **4** | **11** | **154,941,199** | **41,431,163** | **56,755,018** | **56,755,018** | - | - | - | - | - |

| | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - 0 | F ICBF | 2.1. | REFRIGERIO ENTREGADO EN SESIONES PRESENCIALES | Refrigerio reforzado para 480 participantes durante 51 encuentros - 25,5 cada mes (se realizarán en grupos aproximados de 25 personas para un total de 19 grupos) | $ 6,105.55 | 12,240.00 | 2.00 | 149,463,772 | $ - | $ 74,731,886 | $ 74,731,886 | | | | | |
| | | | 2.2. | BOTELLAS DE AGUA | 1 botellón para cada encuentro con cada uno de los 19 grupos - 25,5 encuentros por mes, 51 encuentros en total | $ 9,609.30 | 489.60 | 2.00 | 9,409,427 | $ - | $ 4,704,714 | $ 4,704,714 | | | | | |
| | 9,493,816 | | 2.3 | SOPORTE PARA BOTELLON DE AGUA | Máximo 3 soportes por sede propia - 2 sedes | $ 85,850.00 | 6.00 | 1.00 | 515,100 | $ 515,100 | $ - | $ - | | | | | |
| | | | 2.4 | PAQUETE DE VASOS | 1 paquete para cada grupo de 25 personas, 19 grupos, 25,5 encuentros por mes, 51 encuentros en total | $ 5,278.73 | 489.60 | 2.00 | 5,168,931 | $ - | $ 2,584,466 | $ 2,584,466 | | | | | |
| | | | 2.5 | OLLA COMUNITARIA | 1 olla en cada territorio para el 70% de los participantes, mas un acompañante, más 30 personas de la comunidad | $ 31,146.93 | 732.00 | 1.00 | 22,799,556 | $ - | $ 11,399,778 | $ 11,399,778 | | | | | |
| | - | OPERADOR | 2.6 | INCREMENTO DEL VALOR CALÓRICO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | TOTAL | | | | 12,244 | 13 | 304,404,971 | 41,431,163 | 131,486,904 | 131,486,904 | - | - | - | - | - |

| | | | 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 480 participantes durante 51 encuentros | 7,262,466.00 | 2.00 | 14,524,932 | $ - | $ 7,262,466 | $ 7,262,466 | | | | | |
| | | | 3.2 | MATERIAL DE IDENTIFICACIÓN | Material de identificación para el talento humano contratado | Material por cada persona del talento Humano (10 personas): 1 Chaleco - 1 gorra - 1 camiseta tipo 2 - 1 carné | 1,976,700.00 | 1.00 | 1,976,700 | $ 1,976,700 | $ - | $ - | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ICBF | 3.3 | MATERIAL LUDICO DEPORTIVO | Material para ser utilizado por infraestructura (balones, lazos, pelucas, narices, pintucaritas, corbatines, sombrero, base blanca maquillaje) | Para 480 participantes | 13,036,800.00 | 2.00 | 26,073,600 | $ - | $ 13,036,800 | $ 13,036,800 | | | | | | |
| | | | 3.4 | SEGURO PARA PARTICIPANTES | Seguro de cobertura de accidentes personales para la totalidad de participantes | Para 480 participantes | 1,257,532.00 | 1.00 | 1,257,532 | $ - | $ 1,257,532 | $ - | | | | | | |
| | | | 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 infraestructura (1 Sede propia del ICBF en Peñol y 1 en Sonsón) | 586,166.00 | 1.00 | 586,166 | $ 586,166 | $ - | $ - | | | | | | |
| | | | 3.6 | TRANSPORTE PARTICIPANTES | Transporte para participantes para que puedan asistir a la etapa de atención | 90% auxilio de transporte por 480 participantes | 90,720,000.00 | 2.00 | 181,440,000 | $ - | $ 90,720,000 | $ 90,720,000 | | | | | | |
| | | | 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 | 304,426.50 | 2.00 | 608,853 | $ - | $ 304,427 | $ 304,427 | | | | | | |
| | | | 3.8 | KIT DE ASEO PERSONAL | Implementos de aseo requeridos para cada bateria sanitaria según capacidad de la infraestructura | Kit compuesto de: Papel higiénico - toallas de papel y jabón liquido para cada infraestructura (1 sede propia en Peñol y 1 sede en Sonsón) | 6,071,130.00 | 2.00 | 12,142,260 | $ - | $ 6,071,130 | $ 6,071,130 | | | | | | |
| | | | 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 | 116,249,580.00 | 2.00 | 232,499,160 | $ - | $ 116,249,580 | $ 116,249,580 | | | | | | |
| | | | 3.10 | GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS | Impuesto 4 x mil | Mes | 1,277,125.00 | 2.73 | 3,486,551 | $ 932,301 | $ 1,277,125 | $ 1,277,125 | | | | | | |
| 18,203,082 | | | 3.11 | GASTOS OPERATIVOS | Aspectos relacionados con la modalidad de atención (vigilancia - servicios publicos y mantenimiento de sedes propias - papeleria para oficina - Gastos bancarios) | Mes | 21,329,837.36 | 2.73 | 58,230,456 | $ 15,570,781 | $ 21,329,837 | $ 21,329,837 | | | | | | |
| | | 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 | |
| | | OPERADOR | 4.1. | AMPLIACIÓN DE CUPOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 4.2. | AMPLIACIÓN DE DÍAS DE ATENCIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | TOTAL | | | | $ - | $ - | $ - | - | - | - | - | - | - | - | - | |

**18,203,082** **18,203,082**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL ICBF** | **875,124,194** | **60,497,111** | **388,995,801** | **387,738,269** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **VALOR TOTAL OPERADOR** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **VALOR TOTAL** | **875,124,194** | **60,497,111** | **388,995,801** | **387,738,269** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |

☑ ☐

**Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe :** 31/10/2023

**Revisora Fiscal designada por Abakos S.A**
**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 objeción**

**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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012