



**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**  
**PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN**  
**FORMATO PRESUPUESTO OFICIAL**  
**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**  
**PROFESIONALES, TÉCNICOS**  
**Y DE APOYO A LA GESTIÓN, MENSUAL**

Código: GCT-F-38  
Versión: 1  
Fecha: 01/05/2025  
Página: 1/1

**PRESUPUESTO OFICIAL CON ENFOQUE MENSUAL**

ECHA DE ELABORACIÓN: 5/01/2026

|                        |    |              |                 |   |                |   |
|------------------------|----|--------------|-----------------|---|----------------|---|
| VALOR MENSUAL DEFINIDO | \$ | 4.000.000,00 | NÚMERO DE MESES | 5 | NÚMERO DE DÍAS | 0 |
|------------------------|----|--------------|-----------------|---|----------------|---|

| ÍTEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                   | No. DE MESES | No. DE DÍAS (SI APLICA) | VALOR UNITARIO  | VALOR TOTAL |
|------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|-----------------|-------------|
| 1    | 80111701      | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA GESTION EN SALUD PUBLICA CON EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD DE TUBERCULOSIS Y HANSEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META" | 5            | 0                       | \$ 4.000.000,00 | 20.000.000  |
|      |               |                                                                                                                                                                                                                                               |              |                         | IVA             |             |
|      |               |                                                                                                                                                                                                                                               |              |                         | VALOR TOTAL     | 20.000.000  |

En caso de presentarse días dentro del término de ejecución, este valor corresponde al valor mensual dividido por 30 y este valor multiplicado por el número de días requeridos.

Certifico que el presente presupuesto fue calculado teniendo en cuenta la tabla de honorarios fijada en el Decreto 1000-24/296 del 2024, en tanto se requiere de la contratación de un PROFESIONAL sin experiencia Profesional para la ejecución de actividades justificadas en el estudio previo.

  
**YANED SIERRA CASTRILLON**  
SECRETARÍA DE SALUD