FUNACOPASO

CANASTA BÁSICA PAQUETES ALIMENTARIOS									
Grupo de Alimento	**Producto**	**Presentación**	**Cantidad**	**Tiempo**	**Valor**	**Valor Canasta Básica**	**N° Adulto Mayor Canasta**	**Valor total Mes**	**Valor total Operación Canasta (9 meses)**
Cereales	Arroz	2500 gr	1	Mensual	$ 11.200	**$ 148.600**	**48**	**$ 7.132.800**	**$ 64.195.200**
	Espagueti	1000 gr	1		$ 10.800				
	Harina de trigo	1000 gr	1		$ 8.500				
Leche y Productos Lácteos	Leche entera en polvo	380 gr	2		$ 17.000				
Postre (1 tipo de postre alternado por mes)	Galleta Chips chocolate	50 gr	4		$ 14.200				
	Brownie	80 gr	2		$ 10.000				
Carnes, Huevos, Leguminosas secas	Atún en lata	110 gr	4		$ 19.500				
	Huevos	Tipo A	1 canasta		$ 12.300				
	fríjoles	500 gr	1		$ 4.800				
	lentejas	500 gr	1		$ 2.600				
Azucares	Azucar	1000 gr	1		$ 12.450				
	Panela	1000 gr	1		$ 9.400				
Sal	Sal	500 gr	1		$ 2.100				
Aceite	Aceite	900 ml	1		$ 13.750				

RACIÓN PREPARADA EN SITIO						
Ración Preparada en Sitio	**Valor por tiempo de alimentación**	**Valor total alimentación día**	**N° Adulto mayor**	**Valor día Operación**	**Número de días a operar desde 15 abril hasta 3 diciembre 2026**	**Valor operación**
Desayuno	$ 18.000,00	$ 56.000,00	12	**$ 672.000,00**	**261**	**$ 175.392.000,00**
Almuerzo	$ 20.000,00					
Cena	$ 18.000,00					

KIT ASEO PERSONAL								
Producto	**Presentación**	**Cantidad**	**Tiempo**	**Valor unitario**	**Valor Kit Aseo**	**N° Adulto mayor**	**Valor Kit de aseo Mes**	**Valor 4 entregas en el año**
Jabón de baño	110 gr	3	TRIMESTRAL	$ 11.700,00	**$ 100.700,00**	**60**	**$ 6.042.000,00**	**$ 24.168.000,00**
Papel hgienico	Triple hoja	3		$ 12.000,00				
Pasta dental	75 ml	3		$ 25.300,00				
Crema de manos	100 ml	1		$ 17.500,00				
Cepillo dental	-	1		$ 4.500,00				
Toalla de mano	-	1		$ 16.200,00				
Pañitos húmedos	-	1		$ 13.500,00				

LOGISTICA	**Valor**	**Número de Entregas**	**Valor total**
Entregas mensuales a veredas	$ 1.800.000,00	9	**$ 16.200.000,00**
Transporte Adulto Mayor por situación de alerta de salud Rural	Desde Área Rural hasta Cabecera Municipal (Entidad de salud)	**$**	**250.000,00**
Transporte Adulto Mayor por situación de alerta de salud Urbano	Adulto mayor ubicado en área Urbana hasta Entidad de salud	**$**	**70.000,00**

Nombre: _____

Firma: _____