ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

Pereira 14 de abril de 2026

Doctor
JORGE IVÁN ALVAREZ FRANCO
Subsecretario de grupos vulnerables
Alcaldía de Pereira

Asunto: Respuesta a Solicitud de cotización.

Referente a su solicitud enviamos cotización con sus respectivos valores:

					CIUDAD FUTURO		
2	**ALOJAMIENTO**				**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
	Alojamiento que incluye mobiliario: (Cama, colchón), ropa de cama (Protector de colchón, sábanas, fundas de almohada, cobijas), por adulto mayor, servicios públicos, y demás especificaciones técnicas descritas en el AnexoTécnico	MES X persona	1	Según necesidad	$ 450.000	$ 85.500,0	**$ 535.500**

ITEM	**3. ELEMENTOS ENTREGABLES Y DE USO**						
	COTIZACIONES				**CIUDAD FUTURO**		
3.1	**DESCRIPCION**						
	Cepillo de diente: El cepillo de dientes será entregado cada tres meses, siguiendo las recomendaciones de la Federación Odontológica Colombiana (FOC) y otras entidades internacionales de salud dental. Estas organizaciones sugieren un cambio trimestral debido al desgaste de las cerdas, lo cual reduce su efectividad para remover placa y mantener una adecuada higiene bucal.	Unidad	1	2 entregas (Una al inicio del contrato- la segunda a los tres meses)	2.300	437	2.737

	KIT DE ASEO				CIUDAD FUTURO		
	KIT DE ASEO HOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FRECUENCIA	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
3.2	Shampoo x 200mil	Unidad	1	MENSUAL	13.500	2.565	16.065
	Crema Humectante x 120 gr	Unidad	1		11.480	2.181	13.661
	Crema Dental 75 ml	Unidad	1		6.900	1.311	8.211
	Jabón De Baño, barra x 110 gr.	Unidad	1		2.950	561	3.511
	Cuchillas paquete x 2 unidades	Unidad/paqu	1		4.550	865	5.415
	Papel Higiénico paquete x 4 rollos	Unidad/paqu	1		7.450	1.416	8.866
	Desodorante roll on x 50 ml	Unidad	1		13.200	2.508	15.708
	Talco Para Pies x 150 gr.	Unidad	1		13.500	2.565	16.065
	TOTAL KIT HOMBRE						**87.501**

					CIUDAD FUTURO		
	KIT DE ASEO MUJER	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FRECUENCIA	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
3.3	Shampoo X 200	Unidad	1	MENSUAL	13.500	2.565	16.065
	Crema Humectante X 120 gr	Unidad	1		11.480	2.181	13.661
	Crema Dental 75 ml	Unidad	1		6.900	1.311	8.211
	Jabón De Baño barra x 110 gr	Unidad	1		2.950	561	3.511
	Papel Higiénico paquete xB38:B39 4 rollos	Unidad/paqu	1		7.450	1.416	8.866
	Desodorante en roll on x 50 ml	Unidad	1		13.200	2.508	15.708
	Talco Para Pies x 150 gr.	Unidad	1		13.500	2.565	16.065
	TOTAL KIT MUJER						**82.086**
	PROMEDIO KIT DE ASEO						**84.793**

	ELEMENTOS DE HIGIENE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FRECUENCIA	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO
3.4	PAÑAL ADULTO Paca x 30 Pañales (4 pacas mensuales x AM, 120 pañales al mes, 4 diarios)	Unidad	1	Mensual	252.300	47.937	300.237
	CREMA ANTIPAÑALITIS x 500 gr contiene el 25% de oxido de zinc y contiene Karité y pantenol (1 unidad mensual x AM)	Unidad	1	Mensual	48.800	9.272	58.072
	PAÑITOS HUMEDOS pqte x 70 unidades (7 pqtes mes por AM, 490 al mes, 16 diarios)	Unidad	1	Mensual	43.600	8.284	51.884
	TOTAL COMPONENTE DE HIGIENE						**410.193**

					CIUDAD FUTURO		
3.5	**TOALLA**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO**
3.6	TOALLA de uso personal de medidas 70 cm x 140 cm de mayor composición de algodón	Unidad	1	1 entrega	35.200	6.688	41.888
3.7	**INSUMOS PARA MANUALIDADES**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO**
	Insumos para manualidades x adulto mayor	KIT	1	MENSUAL	26.800	5.092	31.892
	TOTAL INSUMOS MANUALIDADES						**31.892**

	ALIMENTACION	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE**	**IVA**	**VALOR UNITARIO**
3.8	ALIMENTACION: La alimentación está compuesta por: un (1) desayuno, dos (2) refrigerios (mañana y tarde); un (1) almuerzo, una (1) cena; una (1) merienda. Nota: El ciclo de menus que ejecutarán los servicios de alimentación de los CPSAM serán entregados por la SDSyP, estarán diseñados por el profesional de Nutrición y Dietética de la SDSyP, pero serán los profesionales del área de los CPSAM los encargados de garantizar su cumplimiento. Son solo 3 intercambios por semana, previa autorización por parte del Nutricionista de la SDSyP, mediante correo electrónico. Siempre dentro del marco de sus funciones y respetando las normativas legales vigentes. Estos ajustes deben garantizará que la alimentación continúe cumpliendo con los requerimientos nutricionales establecidos para la población adulta mayor, conforme a la minuta patrón del SDSyP. Se deberá dar aplicación a la resolución 2674 de 2013 del ministerio de salud.	Unidad	1	MENSUAL	$ 1.200.000	$ 0	$ 1.200.000
	TOTAL ALIMENTACION						**$ 1.200.000**

	SEGURO EXEQUIAL				CIUDAD FUTURO		
3.9		**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO**
	Seguro exequial por adulto mayor, para sufragar los gastos funerarios ante el eventual deceso de un adulto mayor	Unidad	1	MENSUAL	$ 13.200	$ 0	$ 13.200
	TOTAL SEGURO EXEQUIAL MES X AM						**$ 13.200**
3.10	**CUIDADO PERSONAL**:Servicio de corte de cabello y uñas, realizado por profesionales idóneos en esta actividad.	UNIDAD	1	2 entregas durante la vigencia del convenio)	$ 21.500	$ 4.085	$ 25.585
	TOTAL CUIDADO PERSONAL X AM						**$ 25.585**

3.11	**TRANSPORTE**				**CIUDAD FUTURO**		
	El desplazamiento por usuario con un acompañante, Para estabelcer este presupuesto, se estima un promedio de 3 veces al mes por adulto mayor, para citas medicas o cumplir con obligaciones inaplazables. Sin embargo, teniendo en cuenta que esta frecuencia puede variar según ncesidad del ususario, es decir, unos pueden requerir el servicio durante el mes con más frecuencia que otros, por tanto, no es un presupuesto fijo sino variable, en consecuencia éste será agotable, según la necesidad o demanda del servicio.				**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
	RURAL Trayecto ida y regreso (Se calcula un promedio de 3 trayectos por adulto mayor)	UNIDAD/PERSONA	1		$ 175.000	$ 23.950	$ 198.950

Esta cotización tiene vigencia noventa (90) días calendario.

Para constancia se firma en Pereira a los 14 días del mes de abril de 2026.

Atentamente;

Andrés Ibáñez Méndez

Firma del Representante Legal o Apoderado