					ALCALDIA			PROPONENTE				
ITEM	DESCRIPCION	VALOR PROMEDIO BENEFICIARIO POR MES	VALOR SEGÚN CANTIDAD DE BENEFICIARIOS AL MES (30)	VALOR POR SIETE MESES DE EJECUCION	VALOR BENEFICIARIO POR MES	VALOR SEGÚN CANTIDAD DE BENEFICIARIOS AL MES (30)	VALOR POR SIETE MESES DE EJECUCION	VALOR BENEFICIARIO POR MES	VALOR SEGÚN CANTIDAD DE BENEFICIARIOS AL MES (30)	VALOR POR SIETE MESES DE EJECUCION	PORCENTAJE DE APORTE	INDICAR SI ES EN ESPECIE, DINERO O MIXTO
1	ALIMENTACIÓN	314.674,00	9.440.220,00	66.081.540,00	314.674,00	9.440.220,00	66.081.540,00		-	-	0%	
2	ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL	94.691,00	2.840.730,00	19.885.110,00	94.691,00	2.840.730,00	19.885.110,00		-	-	0%	
3	ATENCION PRIMARIA EN SALUD	96.803,00	2.904.090,00	20.328.630,00	96.803,00	2.904.090,00	20.328.630,00		-	-	0%	
4	ASEGURAMIENTO EN SALUD	67.535,00	2.026.050,00	14.182.350,00	67.535,00	2.026.050,00	14.182.350,00		-	-	0%	
5	ALOJAMIENTO	62.207,00	1.866.210,00	13.063.470,00	62.207,00	1.866.210,00	13.063.470,00		-	-	0%	
6	INMUEBLE	52.866,00	1.585.980,00	11.101.860,00	20.216,80	606.504,00	4.245.528,00	32.649,20	979.476,00	6.856.332,00	3%	ESPECIE
7	COORDINADOR O SUPERVISOR	94.691,00	2.840.730,00	19.885.110,00		-	-	94.691,00	2.840.730,00	19.885.110,00	10%	ESPECIE
8	AUXILIAR Y/O TECNICO ENFERMERIA	31.578,00	947.340,00	6.631.380,00		-	-	31.578,00	947.340,00	6.631.380,00	3%	ESPECIE
9	PSICOLOGO	33.794,00	1.013.820,00	7.096.740,00		-	-	33.794,00	1.013.820,00	7.096.740,00	4%	ESPECIE
10	CUIDADORES	35.407,00	1.062.210,00	7.435.470,00		-	-	35.407,00	1.062.210,00	7.435.470,00	4%	ESPECIE
11	NUTRICIONISTAS Y/O TECNICO DE ALIMENTOS	26.436,00	793.080,00	5.551.560,00		-	-	26.436,00	793.080,00	5.551.560,00	3%	ESPECIE
12	MANIPULADORES DE ALIMENTOS O	16.403,00	492.090,00	3.444.630,00		-	-	16.403,00	492.090,00	3.444.630,00	2%	ESPECIE
13	OFICIOS VARIOS	10.239,00	307.170,00	2.150.190,00		-	-	10.239,00	307.170,00	2.150.190,00	1%	ESPECIE
TOTALES		**937.324,00**	**28.119.720,00**	**196.838.040,00**	**656.126,80**	**19.683.804,00**	**137.786.628,00**	**281.197,20**	**8.435.916,00**	**59.051.412,00**	**30%**	

FIRMA:



Nombre o Razón Social del Proponente: FUNDACION GERIATRICA SAN CAMILO
Nit: 901.532.660-2
Nombre del Representante Legal: NELLY AMANDA CAMILO RODRIGUEZ
C.C. Nº 66.765.650 de Palmira