FORMATO DE PRESUPUESTO
ICBF - CONTRATO 01017062025 Macro 3 SASI-002-2025

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 115 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-013				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades					
NOMBRE DEL EVENTO			**Encuentro Comunitario - desarrollar encuentro en el ambito comunitario con las familias del servicio somos familia somos comunidad**					
FECHA DEL EVENTO	jueves, 26 de junio de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	26/06/2025	**HORA INICIAL**	2pm	**HORA FINAL**	4pm	
DIA 2		**FECHA FINAL DEL EVENTO**		**HORA INICIAL**		**HORA FINAL**		
DIA 3		**FECHA FINAL DEL EVENTO**		**HORA INICIAL**		**HORA FINAL**		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO			Calle 12 No. 6 - 60 Barrio La Silvia en el Salon Comunal - LA TEBAIDA					
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	Ingrid daniela ardila reina					
		TELEFONO	3142576698					
JEFE O DIRECTOR / REGIONAL		**NOMBRE**	Haidy Isabel Duque Cuesta					
		CARGO	Directora Direccion de Familias y Comunidades					

PRESUPUESTO TOTAL DE EVENTO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			**FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ÍTEM SOLICITADO**		**DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ÍTEMS**						
ITEM	**BIEN O SERVICIO REQUERIDO**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA DE ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVIVIOS**	**VALOR UNITARIO TARIFARIO INCLUIDO IMPUESTO**	**SUBTOTAL ANTES DE IMPUESTO**	**% IMPUESTO**	**CANTIDAD**	**No DE DÍAS**	**VALOR TOTAL**	**HORA**	**DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA: LUGAR, DETALLES DE LA OPERACION**
5	Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	26/06/2025	3.036	27.324	19%	9	1	32.516	2pm	
9	Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	26/06/2025	3.107	198.848	19%	64	1	236.629	2pm	
SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)												**226.172**
IVA (19%)												42.973
IPC (8%)												-
TOTAL												**269.145**

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO

NOMBRE DEL ÍTEM REQUERIDO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**DÍAS**	**Vr. UNITARIO SIN IVA**	**IMPUESTO IVA - IPC**	**SUBTOTAL ANTES DE IMPUESTOS**	**VALOR TOTAL INCLUIDO IMPUESTO SI APLICA**	**PROVEEDOR ELEGIDO**	**OBSERVACION**
				-	0%	-	-		
				-	0%	-	-		
				-	0%	-	-		
SUBTOTAL ITEMS NO TARIFARIO (Antes de impuestos)									**-**
IVA (19%) cuando aplique									-
IPC (8%) Cuando aplique									-
TOTAL									**-**
INTERMDIACION(7,8%)									-
IVA INTRMEDIACION 19%									-
TOTAL INTERMEDIACION									**-**
GRAN TOTAL ITEMS NO TARIFARIO									**-**

SUBTOTAL GENERAL	**226.172**
IVA (19%) General	42.973
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**269.145**

NOTA: De acuerdo a las instrucciones dadas para esta solicitud no aplica; encuestas de satisfaccion. Los listados de asistencia seran tomados por el responsable en territorio de la entidad.

ELABORO:

PATRICIA PAJOY BOLAÑOS
EJECUTIVO / COORDINADOR
MAGIN COMUNICACIONES SAS

VERIFICO:

DIANA MARCELA TENJO
DIRECTORA FINANCIERA
MAGIN COMUNICACIONES SAS