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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 279 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-042			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades				
NOMBRE DEL EVENTO			**Conversaciones del Cuidado Medellín**				
FECHA DEL EVENTO	martes, 29 de julio de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	29/07/2025	**HORA INICIAL**	8AM	**HORA FINAL**	12PM
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			Regional en Medellín -ICBF Calle 45#79-141 Bario La América - MEDELLIN				
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	Alejandro Martínez				
		TELEFONO	3057059735				
JEFE O DIRECTOR / REGIONAL		**NOMBRE**	Haidy Isabel Duque Cuesta				
		CARGO	Directora 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**
42	Refrigerios Tipo A	El Refrigerio esta compuesto: •Producto de sal o de dulce de 150 gramos o sándwich Gourmet (pan tipo árabe o baguette o aliñado especial, 2 rodajas de jamón de (cordero o pierna) de 70g, 2 rodajas de queso (doble crema o mozzarella) 60 gr de lechuga rizada y tomate). ** Sandwich o producto sustituto. •Bebida: Jugo de fruta Néctar, leche o derivados, sorbetes, malteada, gaseosas en empaque comercial duro, de vidrio o plástico o Tetrapak o lata. No en bolsas •Fruta de 150 gramos •Postre entre 35 y 70 gr Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	29/07/2025	12.829	641.450	19%	50	1	763.326	8AM	
SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)												**641.450**
IVA (19%)												121.876
IPC (8%)												-
TOTAL												**763.326**

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	**641.450**
IVA (19%) General	121.876
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**763.326**

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