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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 290 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-044			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades				
NOMBRE DEL EVENTO			**Encuentros comunitarios del servicio somos familia somoss comunidad de la direccion de familias y comunidades**				
FECHA DEL EVENTO	martes, 5 de agosto de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	13/08/2025	**HORA INICIAL**	8AM	**HORA FINAL**	5PM
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			CORDOBA - ANTIOQUIA - CHOCO - CALDAS				
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	VANESSA LLOREDA RENTERIA				
		TELEFONO	3175862833				
JEFE O DIRECTOR / REGIONAL		**NOMBRE**	Heidy Isabel Cuesta Duque				
		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**
1	Minuta Patron Tipo A - 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 6 a 11 meses 30 dias (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	13/08/2025	790	240.160	19%	304	1	285.790	8AM	
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	13/08/2025	3.036	3.949.836	19%	1301	1	4.700.305	8AM	
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	13/08/2025	3.107	15.827.058	19%	5094	1	18.834.199	8AM	
SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)												**20.017.054**
IVA (19%)												3.803.240
IPC (8%)												-
TOTAL												**23.820.294**

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	**20.017.054**
IVA (19%) General	3.803.240
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**23.820.294**

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