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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 262 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-039			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades				
NOMBRE DEL EVENTO			**Elaboración y entrega de carnets, al equipo misional de DFYC**				
FECHA DEL EVENTO	viernes, 1 de agosto de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	29/09/2025	**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			NIVEL NACIONAL				
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	Angie Carolina Ramírez Bojacá				
		TELEFONO	3132078300				
JEFE O DIRECTOR / REGIONAL		**NOMBRE**	Haidy Isabel Duque Cuesta				
		CARGO	Directora Dirección 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**
210	Carné:	Dimensiones: 5.5cm x 8.5cm. Fuente: verdana. Área de marca: área destinada a la aplicación de la marca del ICBF, logo de modalidad o programa en caso de tenerlo. Área de canal de contacto ICBF: Área destinada a la línea gratuita nacional del ICBF. Área texto legal de portabilidad: Área destinada a recomendaciones y el buen uso del carné. Material PVC calibre 30. Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	Unidad	29/09/2025	9.416	2.052.688	19%	218	1	2.442.699	8AM	
SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)												**2.052.688**
IVA (19%)												390.011
IPC (8%)												-
TOTAL												**2.442.699**

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	**2.052.688**
IVA (19%) General	390.011
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**2.442.699**

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