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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 319 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-049				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades					
NOMBRE DEL EVENTO			**Encuentros del ambito comunitario del servicio Somos Familia, Somos Comunidad de la direccion de Familias y Comunidades**					
FECHA DEL EVENTO	jueves, 14 de agosto de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	20/08/2025	**HORA INICIAL**	8am	**HORA FINAL**	6pm	
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			GUAINIA - CORDOBA - CALDAS - CHOCO - QUINDIO					
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	Juan Fernando Martinez Santacoloma					
		TELEFONO	3125961220					
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	20/08/2025	790	100.330	19%	127	1	119.393	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	20/08/2025	3.036	1.894.464	19%	624	1	2.254.412	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	20/08/2025	3.107	8.109.270	19%	2610	1	9.650.031	8am	
59	Hidratación Agua Bolsa	Hidratación: bolsa por 250 ml Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	20/08/2025	654	39.240	19%	60	1	46.696	8am	

SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)	**10.143.304**
IVA (19%)	1.927.228
IPC (8%)	-
TOTAL	**12.070.532**

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	**10.143.304**
IVA (19%) General	1.927.228
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**12.070.532**

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