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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 370 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-059			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades				
NOMBRE DEL EVENTO			**Encuentros Comunitarios y centros de interes servicio SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD MACROREGION 3**				
FECHA DEL EVENTO	viernes, 5 de septiembre de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	11/09/2025	**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			CALDAS, ANTIOQUIA Y CORDOBA				
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	Nicolas Buitrago Montenegro				
		TELEFONO	3046313379				
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**
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	11/09/2025	790	67.940	19%	86	1	80.849	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	11/09/2025	3.036	1.153.680	19%	380	1	1.372.879	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	11/09/2025	3.107	7.786.142	19%	2506	1	9.265.509	8am	

SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)	**9.007.762**
IVA (19%)	1.711.475
IPC (8%)	-
TOTAL	**10.719.237**

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	**9.007.762**
IVA (19%) General	1.711.475
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**10.719.237**

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