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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 523 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-089				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Regional Chocó					
NOMBRE DEL EVENTO			**Mesa de participacion**					
FECHA DEL EVENTO	viernes, 10 de octubre de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	10/10/2025	**HORA INICIAL**	9am	**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			Casa de la Mujer - Puerto Meluk - Chocó					
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	JESUS DAVID SANTANA MOSQUERA					
		TELEFONO	3007456685					
JEFE O DIRECTOR / REGIONAL		**NOMBRE**	Orly Sugey Moreno Castillo					
		CARGO	Coordinadora Centro Zonal Baudó					

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**
41	Refrigerio No Perecedero	El Refrigerio esta compuesto: •Dos (2) productos de paquete (snack) entre 35 y 70 gramos •Bebida: Jugo de caja de 200 ml / jugo de botella plástica de 300 ml / gaseosa botella plástica de 250 ml •Fruta de cosecha •Empacado Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	10/10/2025	10.022	1.002.200	19%	100	1	1.192.618	9am	

SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)	**1.002.200**
IVA (19%)	190.418
IPC (8%)	-
TOTAL	**1.192.618**

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	**1.002.200**
IVA (19%) General	190.418
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**1.192.618**

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.
La entrega de alimentos se realiza para consumo inmediato por ningun motivo se deben guardar los alimentos

ELABORO:

PATRICIA PAJOY BOLAÑOS
EJECUTIVO / COORDINADOR
MAGIN COMUNICACIONES SAS

VERIFICO:

DIANA MARCELA TENJO
DIRECTORA FINANCIERA
MAGIN COMUNICACIONES SAS