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

CONSEGUTIVO ENTIDAD	SS. 494 M-3		**CONSECUTIVO INTERNO**	E-082				
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE			Dirección de Familias y Comunidades					
NOMBRE DEL EVENTO			**ENCUENTROS DEL AMBITO COMUNITARIO DEL SERVICIO DE SOMOS FAMILIA SOMOS COMUNIDAD DE LA DIRECCION DE FAMILIAS Y COMUNIDADES**					
FECHA DEL EVENTO	jueves, 2 de octubre de 2025	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	6/10/2025	**HORA INICIAL**	10am	**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			Choco, Guainia, Cordoba y Antioquia					
NOMBRE DEL ENLACE DEL EVENTO		**NOMBRE**	JUAN FERNANDO MARTINEZ SANTACOLOMA					
		TELEFONO	3125961220					
JEFE O DIRECTOR / REGIONAL		**NOMBRE**	HAIDY ISABEL DUQUE CUESTA					
		CARGO	DIRECTORA DIRECCION 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	6/10/2025	790	25.280	19%	32	1	30.083	10am	
13	Minuta Patron Tipo D - MES CANTIDADES : 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 6 A 8 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	6/10/2025	6.465	517.200	19%	80	1	615.468	10am	
17	Minuta Patron Tipo E - MES CANTIDADES : 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón MODALIDAD ATRAPASUEÑOS MINUTA PATRÓN RACIÓN LISTA PARA CONSUMO 9 A 13 AÑOS (ver anexo 6) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	UNIDAD	6/10/2025	7.587	8.315.352	19%	1096	1	9.895.269	10am	
											SUBTOTAL ITEMS TARIFARIO (Antes de impuestos)	**8.857.832**
											IVA (19%)	1.682.988
											IPC (8%)	-
											TOTAL	**10.540.820**

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	**8.857.832**
IVA (19%) General	1.682.988
INC (8%) General	-
GRAN TOTAL PRESUPUESTO	**10.540.820**

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