PRE FACTURA EVENTO SS. 268	
N° Contrato	**1017072025**
Nombre	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Nit	899.999.239-2
Supervisión	Audrey Alvarez Bustos

Evento:	Encuentro Comunitario	**Hora:**	09:00 a.m. - 06:00 p. m.
Fecha:	28/07/2025 AL 2/08/2025	**Ciudad:**	VER ANEXO
Dependencia	Dirección de Familias y Comunidades	**Dirección:**	Anexo de ciudades
Nombres	Maria Fernanda Diaz Delgado	**Lider Equipo:**	Alrexandra Ramos
Teléfono de	3105283904	**Contacto:**	3107594956
Correo	mariaf.diazd@icbf.gov.co	**Correo:**	aramos@eype.co
Jefe o	Haidy Issabel Duque Cuesta	**Objetivo del Evento:**	
Cargo:	Directora Dirección de Familias y Comunidades	REALIZAR ENCUENTRO FAMILIAR Y COMUNITARIO	
Macroregión:	M2: Cau,VdC, Nar, Tol, Hui, Caq, Put, Vau		

COSTOS DIRECTOS

1, COSTOS DIRECTOS DE PROPUESTA ECONÓMICA

Cotización Inicial

N°	ITEM	CONCEPTO	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	VALOR TOTAL IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
1	1	AJUSTE VALOR DESCONTADO ANS	1	$ 135.786	$ 25.799	$ 161.585	$ 135.786	$ 25.799	$ 161.585
		0		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS			1				$ 135.786	$ 25.799	$ 161.585

BALANCE GENERAL

Cotización Inicial

REINTEGRO ANS					**$ 135.786**
IVA					**$ 25.799**
TOTAL EVENTO					**$ 161.585**