BOGOTÁ

FORMATO DE PRESUPUESTO - CONTRATO OPERADOR LOGÍSTICO
CONTRATO 506 -2026 ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

No Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 170

No. Evento	**SS 99**	**Número RP**	1027					
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN					
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			IM_SINOLVIDO1989					
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	25/07/2026	**FECHA FINAL**	25/07/2026	**HORA INICIAL**	11:00:00 a. m.	**HORA FINAL**		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTRO MEMORIA PAZ Y RECONCILIACIÓN					
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		ISABELITA MERCADO PINEDA					
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN					
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		CAROLINA RIVAS RODRIGUEZ					
	CARGO		CONTRATISTA					
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		DIRECTORA					
	CARGO		ANDREA MORA MANRIQUE					
	NÚMERO DE CONTACTO		300 8395776					
	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN					

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	**CONCEPTO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**VALOR UNITARIO SIN IMPUESTOS**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**BASE**	**TIPO DE IMPUESTO**	**OBSERVACIONES**
11	Almuerzo o Cena Ejecutivo:Incluye puesto por persona con: plato base, plato fuerte, plato sopa, vaso largo o de jugo, copa de agua, tenedor fuerte, cuchillo fuerte, tenedor o cuchara de entrada, plato postre y cuchillo de untar (según corresponda). Sopa: cereal, crema, verduras o consomé. Proteína. Dos porciones de carbohidrato. Regulador. Bebida. Postre. Incluir 5 opciones de menú (una vegetariana y/o vegana y/o vegana). Atender solicitudes de enfoque diferencial cuando así lo requiera la Entidad. Incluye transporte, menaje y servicio (servicio en plato o dispuesto sobre mesa de estación de servicio, según necesidad de la Entidad). Servicio-cocina: persona encargada de mise en place, porciona y emplata.	UNIDAD	25/07/2026	$ 46.641	15	1	$ 699.615	$ 132.927	2 ALMUERZOS OPCION VEGANA ENTREGAR A CARLOS ROJAS a las 12 pm en el cmpr CEL: 3219490257
						SUBTOTAL TARIFARIO	**$ 699.615**		

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (ESTUDIOS DE MERCADO Y/O PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

NOMBRE DEL ÍTEM REQUERIDO	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO SIN IMPUESTOS	CANTIDAD	CANTIDAD DE DÍAS	BASE	TIPO DE IMPUESTO	OBSERVACIONES
SUBTOTAL ITEMS NO INCLUIDOS EN EL TARIFARIO						**$ 0**		

CALCULO IMPUESTOS

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO

TIPO	BASE	IMPUESTO	TOTAL
IVA	$ 0	$ 0	$ 0
INC	$ 0	$ 0	$ 0
EXENTO	$ 0		$ 0
TOTAL	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

ÍTEMS TARIFARIO

TIPO	BASE	IMPUESTO	TOTAL
IVA	$ 699.615	$ 132.927	$ 832.542
INC	$ 0	$ 0	$ 0
EXENTO	$ 0		$ 0
TOTAL	**$ 699.615**	**$ 132.927**	**$ 832.542**

GASTOS DE REMUNERACIÓN

%	REMUNERACIÓN	IVA	TOTAL
7,4%	$ 0	$ 0	$ 0

%	REMUNERACIÓN	IVA	TOTAL
7,4%	$ 51.772	$ 9.837	$ 61.609

VALOR TOTAL DEL EVENTO **$ 894.151**

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) (ENLACE DEPENDENCIA SOLICITANTE)	RESPONSABLE DEL EVENTO	SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE
Carolina Rivas R.		
CAROLINA RIVAS RODRIGUEZ	**DIRECTORA**	**ISABELITA MERCADO PINEDA**
CONTRATISTA	**ANDREA MORA MANRIQUE**	**JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN**

Nota: En calidad de Supervisión Técnica y/o apoyo a la supervisión tecnica del área responsable del evento, certifico que el presente presupuesto fue revisado previamente por el Apoyo de la Supervisión Administrativa del contrato 506-2026 y por el Apoyo Jurídico de la dependencia. En consecuencia, se entiende que cuenta con la aprobación del Jefe de la Dependencia antes de su remisión al contratista por correo electrónico.