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 107

No. Evento	**SS03 OCDTIC**	**Número RP**	1032					
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC					
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Feria a Tu Servicio - Bosa La Alameda					
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	26/06/2026	**FECHA FINAL**	26/06/2026	**HORA INICIAL**	8:00:00 a. m.	**HORA FINAL**	4:00:00 p. m.	
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			Plazoleta la Alameda- Calle 73 B- Carrera 80 i Sur					
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		DIANA CELIS MORA					
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE TIC					
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		LAURA QUINTERO					
	CARGO		CONTRATISTA					
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		PAULO CÉSAR OROZCO					
	CARGO		CONTRATISTA					
	NÚMERO DE CONTACTO		3006789543					
	DEPENDENCIA		OFICINA CONSEJERÍA DISTRITAL - TIC					

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**
527	Impresión media carta propalcote o similar Tamaño 14x21,5_ 4*4 tintas, en 250 gramos, refiladas sin plastificar	Unidad	26/06/2026	$ 3.763	100	1	$ 376.300	IVA	"Impresión de 100 flyers doble cara tamaño media carta, full color en papel propalcote. Adjunto remitimos arte. Favor rectificar los ajustes del archivo para una correcta impresión. Entrega a las 9:00 a.m. en Bosa: Plazoleta la Alameda. Dirección: Calle 73 B - Carrera 80 i Sur Recibe: Karen García Teléfono: 3214763776"
						SUBTOTAL TARIFARIO	**$ 376.300**		

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
INC	$ 0	$ 0	$ 0
EXENTO			$ 0
TOTAL	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

ÍTEMS TARIFARIO

TIPO	BASE	IMPUESTO	TOTAL
IVA	$ 376.300	$ 71.497	$ 447.797
INC		$ 0	$ 0
EXENTO	$ 0		$ 0
TOTAL	**$ 376.300**	**$ 71.497**	**$ 447.797**

GASTOS DE REMUNERACIÓN

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

%	REMUNERACIÓN	IVA	TOTAL
7,4%	$ 27.846	$ 5.291	$ 33.137

VALOR TOTAL DEL EVENTO	$ 480.934

APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) (ENLACE DEPENDENCIA SOLICITANTE)	RESPONSABLE DEL EVENTO	SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE
LAURA QUINTERO	PAULO CÉSAR OROZCO	DIANA CELIS MORA
CONTRATISTA	CONTRATISTA	JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE TIC

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.