Anexo 2

Ítem	Valor Unitario o Valor individual	Beneficiarios	Valor Mensual	Valor de los meses (1, 3 y 5)	Valor de los meses (2, 4, 6 y 7)	Valor total de los 7 meses
Municipio						
Personal Requerido						
Kit de aseo						
Pañales						
Toalla de 60 x 120						
Kit de Vestaurio						
Tapabocas						
Alimentación						
Total Municiplo						
Asociación						
Personal Requerido						
Auxilio de Transporte						
Alojamiento						
Total Asociación						
Total Municipio mas Asociación						

Municipio	0%	
Asociación	0%	
Total Municipio + asociación	0%	

Personal Municipio			
Profesión	Cantidad	Honorario Mensual	Total Honorario
Auxiliares de enfermeria			
Manipulador de Alimentos			
Auxiliar de servicios			
Director técnico			
Psicólogo (1/2 tiempo)			
Nutricionista (1/2 tiempo)			
Profesor de educación física o Terapeuta ocupacional (1/2 tiempo)			
Personal de aseo, ropería y lavandería			
Total Municipio			$0
Personal Asociación			
Profesión	Cantidad	Honorario Mensual	Total Honorario
Auxiliares de enfermería			
Cuidadora			
Total Asociación			
Total personal del Municipio mas Asociación			$0