

www.canaltro.com



FORMATO 6 DESGLOSE DE PRESUPUESTO

| Descripción (Personal y/o equipo, | Unidad de medida (Honorario s,horas, | Cantidad | Costo unitario | Costo total |
|---|---|----------|-------------------|----------------|
| servicio, insumo, etc.) | días, etc) | | | |
| COSTO | cicy | | | |
| GUIÓN YDERECHOS | | | | |
| Pago Derechos de Autor | | | | |
| Subtotal | | | | |
| PERSONAL | | | | |
| DE REALIZACI ÓN | | | | |
| Director General | | | | |
| Asistente de Dirección | | | | |
| Investigador | | | | |
| Periodista | | | | |
| Guionista | | | | |
| Realizador | | | | |
| Script | | | | |
| Productor General | | | | |
| Productor de Campo | | | | |
| Asistente de Producción | | | | |
| Presentador | | | | |
| Subtotal | | | | |
| EQUIPO PERSONAL Y TECNICO | | | | |
| Director de Fotografía | | | | |
| Camarógrafo | | | | |
| Asistente de Cámara | | | | |
| Sonidista | | | | |
| Foto Fija | | | | |
| Subtotal | | | | |
| LOCACIONES Y ESCENOGRAFI AS | | | | |
| Diseño Escenográfico | | | | |
| Elaboración Piezas Escenográficas oambientación | | | | |
| Subtotal | | | | |
| TRANSPORTE, ALIMENTACIO N Y GASTOS DE VIAJE | | | | |



www.canaltro.com



| Transporte en Van | | |
|-------------------------|------|------|
| Hotel | | |
| Des. /Almuerzos | | |
| /Comidas | | |
| Refrigerios | | |
| Subtotal | | |
| POSPRODUCCION | | |
| Editor | | |
| Editor Finalizador | | |
| Posproducción de Sonido | | |
| Diseñador gráfico | | |
| Música Original | | |
| Locutor – Narrador | | |
| Compra material archivo | | |
| Subtotal | | |
| SEGUROS E | | |
| IMPREVIST | | |
| os | | |
| Seguros del personal | | |
| enviaje Subtotal | | |
| | | |
| COMUNICACIONES | | |
| Celulares/Avantel/Radio | | |
| Tarjetas de Llamadas | | |
| Subtotal | | |
| Total c | | |
| | | |

| Atentamente, | | | | |
|--|--|--|--|--|
| FIRMA DEL PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO) | | | | |
| C. C. No | | | | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | |
| NIT: | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | | | |
| CIUDAD: | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | |
| TELÉFONO: | | | | |