[Número del Proceso de Contratación]

FORMATO 5
PROPUESTA ECONÓMICA

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la Entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de Contratación No. [Incluir número del Proceso de Contratación], en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

COSTO DE PERSONAL							Plazo:	2 Meses
No.	DESCRIPCION	CANTIDAD (1)	VALOR MENSUAL (2)	COSTO TOTAL MES (3)	DEDICACIÓN H-MES (4)	No. DE MESES (5)	TOTAL H-MES (6) = (4) X (5)	SUBTOTAL (7) = (3) X (6)
1	PERSONAL PROFESIONAL							
1,01	especialista en epidemiologia	1,00		$ -	50%	2,00		
1,02	especialista en psicologia clinica	1,00		$ -	50%	1,00		
1,03	Profesional con posgrado en estadistica aplicada	1,00		$ -	50%	1,50		
2	PERSONAL TECNICO	CANTIDAD (1)	VALOR MENSUAL (2)	COSTO TOTAL MES (3)	DEDICACIÓN H-MES (4)	No. DE MESES (5)	TOTAL H-MES (6) = (4) X (5)	SUBTOTAL (7) = (3) X (6)
2,01	tecnico en enfermeria	6,00		$ -	100%	1,00		
2,02	tecnico en sistemas	1,00		$ -	100%	1,00		
							COSTO DE PERSONAL =	
							FACTOR MULTIPLICADOR =	
							TOTAL COSTO DE PERSONAL (CP) =	

3 ALQUILER DE EQUIPOS

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD (1)	VALOR MENSUAL (2)	COSTO TOTAL MES (3)	DEDICACIÓN (4)	No. DE MESES (5)	TOTAL H-MES (6) = (4) X (5)	SUBTOTAL (7) = (3) X (6)
1	Vehiculo Campero 4x4 min 2000cc	1,00			100%	1,50		
							TOTAL COSTO DE EQUIPOS (CE) =	$ -

3 DOCUMENTACION

No.	DESCRIPCION	UNIDAD (1)	CANTIDAD (2)	COSTO UNITARIO (3)	SUBTOTAL (4) = (2) X (3)
3,01	Documentos de diagnostico, soporte y final	UND	1,00		
				OTROS COSTO (CEN) =	$ -
				SUBTOTAL CP + CE + CN	$ -

4 COSTOS IMPUESTOS Y LEGALIZACIONES

No.	DESCRIPCION	UNIDAD (1)	CANTIDAD (2)	COSTO UNITARIO (3)	SUBTOTAL (4) = (2) X (3)
4,01	Impuestos INDUCOM 1%	%	1,0%		
4,02	Impuestos PROUNIVERSIDAD 2%	%	2,0%		
4,03	Impuestos PROCULTURA 1%	%	1,0%		
4,05	Impuestos PRODEPORTE 1%	%	1,0%		
4,06	Polizas	%	0,7%		
				OTROS COSTO (CIL) =	
				TOTAL COSTOS (CP + CE CEN + CIL =	$ -
				IVA(19% DE CT) =	$ -
				VALOR TOTAL =	$ -

VALOR TOTAL INCLUIDO I.V.A: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Atentamente,

Nombre del Proponente_____
Nombre del Representante Legal_____
C. C. No. _____de _____
Dirección de correo_____
Correo electrónico_____
Telefax _____
Ciudad _____

_____[Firma del proponente o de su Representante Legal]_____