



Departamento del Tolima
Alcaldía Municipal de Alvarado
Nit: 890.700.961-6



ANEXO 3
PROPUESTA ECONÓMICA

CANT.	CARGO / OFICIO	COSTOS DE PERSONAL	DURACIÓN MESES	PARTICIPACIÓN (h-mes)	VALOR PARCIAL (\$)
(1)		(2)	(3)	(4)	(1)*(2)+(3)*(4) = (5)
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL					
PERSONAL PROFESIONAL					
1	Especialista en recursos hídricos		1.00	100%	
1	Especialista en Estructuras		1.00	100%	
1	Especialista en Suelos		1.00	100%	
PERSONAL TÉCNICO					
1	Ambiental		1.00	100%	
1	Residente tecnico		1.00	100%	
1	Topógrafo		1.00	80%	
PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO					
1	Cadenero		1.00	80%	
1	Aforador		1.00	80%	
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = SUMATORIA DE (5) = (6)					
FACTOR MULTIPLICADOR (7)					
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = (6) * (7) = (A)					
CANT.	CONCEPTO	UNIDAD	COSTO (\$)	UTILIZACION	VALOR PARCIAL (\$)
(8)			(9)	(10)	(8)*(9)*(10) = (11)
OTROS COSTOS DIRECTOS					
LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO					
30	Alquiler Equipo de Topografía	DIA			
ENSAYOS DE LABORATORIO PARA SUELO					
3	CBR	UND			
COSTOS ADMINISTRATIVOS					
1	Vehículo para traslado de personal	MES			
SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (11) = (B)					
SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)					
IVA = 19% * (C) = (D)					
COSTO TOTAL = (D) + (E)					

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (\$XXXXXXXXXXXXXXXXXX)
INCLUIDO IVA E IMPUESTOS.

NOTA:

EL MENOR PRECIO OFRECIDO, RECAERÁ SOBRE EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA.

LOS VALORES OFERTADOS APLICARAN DURANTE TODA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

El proponente deberá ofertar en moneda colombiana sin centavos, todos y cada uno de los ítems establecidos en el **ANEXO**.

En el evento que en la lista o el análisis de precios unitarios o en el resumen de la propuesta no se discrimine el IVA, se presume, para todos los efectos, que el mismo





Departamento del Tolima
Alcaldía Municipal de Alvarado
Nit: 890.700.961-6



está incluido en el valor de la propuesta, salvo aquellos que estén exentos de él.

Proponente: _____ Dirección: _____

_____ fax _____ Correo
electrónico _____
Nombre del Representante Legal: _____
Dirección _____ Teléfonos: _Fax_ _____

Firma del Representante Legal _____
Documento de Identificación _____



 **Parque principal - Carrera 3 calle 4 esquina**
 **teléfono: 3164426952**
Código postal 730520 Alvarado Tolima Colombia
 **www.alvarado-tolima.gov.co**
 **email: alcaldia@alvarado-tolima.gov.co**