

**MUNICIPIO DE MONTERIA**  
**SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL**  
**FORMULARIO 4**

**DESGLOSE DE LA ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES - A.I.U.**

**PROPONENTE:**

**VALOR PROPUESTA:**

	DESCRIPCION	No	TIEMPO (Días)	SALARIO	P.S.	TOTAL SALARIO	TOTAL	%
1	<b>GASTOS GENERALES DE LA FIRMA</b>							
	GASTOS DE OFICINA							
2	<b>ADMINISTRACION</b>							
	DIRECTOR DEL PROYECTO							
	INGENIERO RESIDENTE							
3	<b>TRANSPORTE DE PERSONAL Y EQUIPOS</b>							
	TRANSPORTE EQUIPOS							
	EQUIPOS							
4	<b>CONSERVACION Y MANTENIMIENTO</b>							
	CELADURIA							
5	<b>MOVILIZACION E INSTALACIONES</b>							
	CAMPAMENTO							
6	<b>SEGURIDAD INDUSTRIAL Y TIEMPO DE</b>							
	EQUIPO DE SEGURIDAD							
	SEGURIDAD							
7	<b>GARANTIAS Y SEGUROS</b>							
	POLIZAS							
8	<b>IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y</b>							
	IMPUESTOS PARAFISCALES							
	PARAFISCALES							
	<b>SUBTOTAL ADMINISTRACION</b>							
10	<b>IMPREVISTOS</b>							
11	<b>UTILIDAD DEL CONTRATISTA</b>							

**TOTAL**

**TOTAL ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDAD**

**ADMINISTRACION**  
**IMPREVISTOS**  
**UTILIDAD**