

CÓDIGO: FTGJU08 VERSIÓN: 2 FECHA: 12/07/2017

ANEXO No. 16 FACTOR MULTIPLICADOR

	OBJETO: ()	
1	SALARIOS	100 %
2	PRESTACIONES SOCIALES	1
2,01	Cesantía 100.00%/12 Meses	%
2,02	Intereses de cesantías	%
2,03	Prima Anual 100.00%/12 Meses	%
2,04	Vacaciones	%
2,05	Seguridad Social (salud)	%
2,06	Seguridad Social (pensión)	%
2,07	Aseguradora de Riesgos Laborales	%
2,08	Subsidio Familiar	%
2,09	Subsidio de Transporte	%
2,10	Otros Subsidios (Transporte, prestaciones extralegales, incapacidades no cubiertas)	%
2,11	Dotación	%
3	GASTOS DIRECTOS	<u> </u>
3,01	Arriendo de oficina, administración y servicios públicos	%
3,02	Administración	%
3,03	Servicios públicos	%
3,04	Preparación de propuesta	%
3,05	Asesoría contable tributaria y jurídica	%
3,06	Equipos y mantenimiento oficina	%
3,07	Documentación Técnica	%
3,08	Papelería implementos de oficina	%
3,09	Personal administrativo y profesional no facturado	%
3,10	Depreciación de muebles y equipos	%
		·
4	COSTOS DIRECTOS NO REEMBOLSABLES	
4,01	Rete fuente	%
4.00	RetelCA	%
4,02		1
4,02 4,03	Estampillas Locales Procultura	%
	Estampillas Locales Pro-bienestar del adulto mayor	%



CÓDIGO: FTGJU08 VERSIÓN: 2 FECHA: 12/07/2017

	OBJETO: ()	
4,06	Póliza de cumplimiento	%
4,07	Póliza de salarios y prestaciones sociales	%
4,08	Garantía Responsabilidad Civil Extracontractual	%
5	HONORARIOS E IMPREVISTOS	%
	TOTAL, FACTOR MULTIPLICADOR (1+2+3+4+5)	%

- **Nota 1**. El valor del Factor Multiplicador aceptado para la presente propuesta deberá ser igual o inferior al 180%, valor que debe coincidir con el consignado en la propuesta económica presentada.
- Nota 2. El cálculo del Factor debe contener como mínimo los ítems contenidos en el presente anexo.
- **Nota 3.** La sumatoria del Factor Multiplicador debe contener como máximo dos decimales, cuando el tercer decimal sea igual o superior a cinco lo aproximarán por exceso al segundo decimal y cuando el tercer decimal sea inferior a cinco lo aproximará por defecto al segundo decimal.

Atentamente,		
FIRMA:		_
Nombre del Represento	ınte Legal:	
C.C. N°	expedida en	
Nombre o Razón Socio Nit: _	ıl del Proponente:	