

**ANEXO No.16  
 FACTOR MULTIPLICADOR**

OBJETO: (..... )		
<b>1</b>	<b>SALARIOS</b>	<b>100 %</b>
<b>2</b>	<b>PRESTACIONES SOCIALES</b>	
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	%
<b>3</b>	<b>GASTOS DIRECTOS</b>	
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	%
<b>4</b>	<b>COSTOS DIRECTOS NO REEMBOLSABLES</b>	
4,01	Rete fuente	%
4,02	RetelCA	%
4,03	Estampillas Locales Procultura	%
4,04	Estampillas Locales Pro-bienestar del adulto mayor	%
4,05	Póliza de calidad	%

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

**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 Representante Legal: \_\_\_\_\_

C.C. N° \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social del Proponente: \_\_\_\_\_

Nit: \_