

FORMULARIO N º 4

(ANEXO ECONÓMICO)

ANALISIS DE GASTOS GENERALES

|  |  |
| --- | --- |
| **LICITACIÓN O PROYECTO** | **“PROYECTO CAMBIO DE CUBIERTAS SECTORES: ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA, RESTAURANT Y SALONES, GYM FITNESS CLUB PROVIDENCIA”** |
| **FINANCIAMIENTO** | **PRESUPUESTO CLUB PROVIDENCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD O RUT** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICACIÓN O CONCEPTO** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALORTOTAL** |
| **$** | **$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *(Valor debe ser coincidente al ofertado en Formulario N°3)* |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Persona Natural o del Apoderado de la unión temporal de proveedores o del****Representante Legal** |  |
| **Nombre del oferente** |  |
| **Firma Persona Natural o del Apoderado de la unión temporal de proveedores o del Representante Debidamente Autorizado** |  |
| **Fecha** |  |