



INSTITUCION BENEFICIARIA

NOMBRE _____
DOMICILIO _____ TELEFONO _____
CORREO ELECT. _____ FAX _____
DEPARTAMENTO _____ LOCALIDAD _____

RUBRO	CONCEPTO	UNIDAD	METRAJE	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
01:00	IMPLANTACION DE OBRA				
01:01					
01:02					
01:03					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

02:00	MOVIMIENTO DE SUELOS				
02.01					
02.02					
02.03					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

03:00	DEMOLICIONES				
03:01					
03:02					
03:03					
03:04					
03:05					
03:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

04:00	CIMENTACIONES				
04:01					
04:02					
04:03					
04:04					
04:05					
04:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

05:00	ESTRUCTURA DE HORMIGON ARMADO				
05:01					
05:02					
05:03					
05:04					
05:05					
05:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %



INSTITUCION BENEFICIARIA

NOMBRE _____
DOMICILIO _____ TELEFONO _____
CORREO ELECT. _____ FAX _____
DEPARTAMENTO _____ LOCALIDAD _____

RUBRO	CONCEPTO	UNIDAD	METRAJE	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
-------	----------	--------	---------	----------------	----------

06:00 ESTRUCTURAS LIVIANAS

06:01					
06:02					
06:03					
06:04					
06:05					
06:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

07:00 CONTRAPISOS

07:01					
07:02					
07:03					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

08:00 PARAMENTOS VERTICALES

08:01					
08:02					
08:03					
08:04					
08:05					
08:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

09:00 CUBIERTA SUPERIOR

09:01					
09:02					
09:03					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

10:00 IMPERMEABILIZACIONES

10:01					
10:02					
10:03					
10:04					
10:05					
10:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %



INSTITUCION BENEFICIARIA

NOMBRE _____
DOMICILIO _____ TELEFONO _____
CORREO ELECT. _____ FAX _____
DEPARTAMENTO _____ LOCALIDAD _____

RUBRO	CONCEPTO	UNIDAD	METRAJE	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
-------	----------	--------	---------	----------------	----------

11:00 REVOQUES

11:01					
11:02					
11:03					
11:04					
11:05					
11:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

12:00 REVESTIMIENTOS

12:01					
12:02					
12:03					
12:04					
12:05					
12:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

13:00 PISOS Y ZOCALOS

13:01					
13:02					
13:03					
13:04					
13:05					
13:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

14:00 ABERTURAS Y PLACARES -(Por Tipo, según PLANILLA)

14:01					
14:02					
14:03					
14:04					
14:05					
14:06					
14:07					
14:08					
14:09					
14:10					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %



MINISTERIO
DE TRANSPORTE
Y OBRAS PÚBLICAS

MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS

Departamento de Convenios

ESTIMACION de COSTOS

INSTITUCION BENEFICIARIA

NOMBRE _____
DOMICILIO _____ TELEFONO _____
CORREO ELECT. _____ FAX _____
DEPARTAMENTO _____ LOCALIDAD _____

RUBRO	CONCEPTO	UNIDAD	METRAJE	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
15:00	PINTURAS				
15:01					
15:02					
15:03					
15:04					
15:05					
15:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

16:00	INSTALACIÓN SANITARIA				
16:01					
16:02					
16:03					
16:04					
16:05					
16:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

17:00	EQUIPAMIENTO SANITARIO				
17:01					
17:02					
17:03					
17:04					
17:05					
17:06					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

18:00	INSTALACION ELECTRICA				
18:01					
18:02					
18:03					
18:04					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

19:00	VIDRIOS Y ESPEJOS				
19:01					
19:02					
19:03					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %



MINISTERIO
DE TRANSPORTE
Y OBRAS PÚBLICAS

MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS

Departamento de Convenios

ESTIMACION de COSTOS

INSTITUCION BENEFICIARIA

NOMBRE _____
DOMICILIO _____ TELEFONO _____
CORREO ELECT. _____ FAX _____
DEPARTAMENTO _____ LOCALIDAD _____

RUBRO	CONCEPTO	UNIDAD	METRAJE	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
20:00	ACONDICIONAMIENTO EXTERIOR				
20:01					
20:02					
20:03					
20:05					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

RUBRO	CONCEPTO	UNIDAD	METRAJE	COSTO UNITARIO	SUBTOTAL
21:00	OTROS				
21:01					
21:02					
21:03					
21:04					

SUB TOTAL

Porcentaje de Incidencia /Costo Total: %

CONCEPTO	MONEDA	MONTO
MONTO TOTAL DEL RUBRADO:	\$	
IMPUESTOS (a):	\$	
LEYES SOCIALES:	\$	
SUB-TOTAL ESTIMADO DE LA OBRA:	\$	
HONORARIOS PROFESIONALES:	\$	
COSTO TOTAL:	\$	

RESUMEN DE LA OBRA

FIRMA Y CONTRAFIRMA DEL TECNICO

CONCEPTO	METRAJE	
OBRA NUEVA		
RECICLAJE		
REFACCION		
		FECHA <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20__

Nota (a): Los impuestos corresponden a las facturas de Materiales y/o Subcontrato