LICITACION PUBLICA NACIONAL

DOCUMENTO
A-11.d
FORMA E 17

0

LUGAR Y FECHA: , a___ de ___de (1) (2)

HOJA:

OBRA: **OBJETO:**
(3)

DE:

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA FISICA (4)	(5) FIRMA DEL REPRESENTANTE	PROGRAMA DE MONTOS MENSUALES DE UTILIZACION DEL PERSONAL TECNICO, ENCARGADO DE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS (A COSTO DIRECTO)

CATEGORIA	S.R DIARIO	A Ñ O (S) (8)												
		MESES												
a) TECNICO														
(6)														
							(9)							
	(7)													