**ANEXO II**

**DESGLOSE DE LOS COSTOS**

**QUE RESPALDAN LA PROPUESTA FINANCIERA TODO INCLUIDO**

1. **Desglose de costos por Componentes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componentes** | **Costo por Unidad** | **Cantidad** | **Precio Total para la duración del Contrato** |
| 1. **Costos de Personal**
 |       |       |       |
| Honorarios Profesionales |       |       |       |
| Seguros de Vida |       |       |       |
| Seguros Médicos  |       |       |       |
| Comunicaciones |       |       |       |
| Transporte Terrestre |       |       |       |
| Otros (favor especificar)       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| 1. **Gastos de Viaje para incorporarse al lugar de destino**
 |  |  |  |
| Tarifas de boletos aéreos, ida y vuelta, desde y hacia los lugares de destino |       |       |       |
| Gastos de estadía |       |       |       |
| Seguro de Viaje |       |       |       |
| Gastos Terminales  |       |       |       |
| Otros (favor especificar)       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| 1. **Viajes Oficiales**
 |  |  |  |
| Tarifas de boletos aéreos, ida y vuelta |       |       |       |
| Gastos de estadía |       |       |       |
| Seguros de Viaje |       |       |       |
| Gastos terminales  |       |       |       |
| Otros (favor especificar) |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Valor Total (todo incluido)** |       |

1. **Desglose de costos por Entregables:**

| **Informe (Producto entregable)** | **Contenido** | **Fecha de entrega** | **Fecha de Pago** | **Porcentajes de Pago** | **Monto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informe de Avance** | Informe de Avance: que contenga los resultados de las actividades del objetivo A, y avances en los objetivos B y C, así como una propuesta de contenidos de la guía integrada en el objetivo D. | A 40 días de la firma del contrato | A 30 días de aprobado el informe | 40% |       |
| **Informe Final** | Informe Final: que contenga los resultados de las actividades del objetivo A, B, C y D. y entregue un documento separado con la guía del sistema para el reporte MRV de Apoyo y Necesidades en el marco de los BTR para la CMNUCC.  | A 90 días de la firma del contrato | A 30 días de aprobado el informe | 60% |       |
| **Totales** | **100%** |  |

Nombre completo y Firma: Fecha:

