**FORMATO No. 2**

**VALOR DE LA COTIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
| SERVICIOS DE ACTUALIZACIÓN DEL CÁLCULO ACTUARIAL |  |
| Valor del IVA |  |
| Valor Total |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa/persona que cotiza: |  |
| Formato diligenciado por: |  |
| Cargo en la empresa: |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  | Ciudad: |  |
| Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Cordialmente,

(Nombre completo, cargo y firma del representante legal o la persona autorizada para el efecto)