|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TERMINOS DE REFERENCIA** | **Código:** FO-P20-S1-05 |
| **Versión:** 03 |

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

FORMATO 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem**  | **Valor** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Valor Neto** |  |
| **Valor IVA** |  |
| **Total**  |  |

Fecha de Entrega:

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