SOLICITUD INFORMAL DE COTIZACIÓN

FORMATO 2

VALOR DE LA COTIZACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descripción** | **Cant** | **Valor Unitario** | **Subtotal** |
| 1 | Revista conglomerado edición 2 | 175 |  |  |
| **Subtotal** | | | |  |
| **Impuesto** | | | |  |
| **Valor Total** | | | |  |

**Fecha de Entrega:**

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