



## Formulario de Cotizacion

Directa Nro 00036/2019      Llamado Nro: 00      CURSO CAPACITACION

Expediente: 001480-us-19

Nota de Pedido Nro: 000042/2019

Responsable: DIRECCION DE ADMINISTRACION

Nombre o Razon Social del Proponente: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

C.U.I.T: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Reng	Descripcion Insumo	Cantidad	Precio	Importe
001	DE CAPACITACION	5.00		

" NOTA: CONJUNTAMENTE CON LA COTIZACION SE DEBERA  
PRESENTAR EL CERTIFICADO DE PROVEEDOR DEL ESTADO Y  
LA CONSTANCIA DE VIGENCIA CERTIFICADO DE  
CUMPLIMIENTO FISCAL "

**TOTAL** : \$ .....

**Son Pesos:** .....

.....

-----  
Firma Solicitante

-----  
Firma Proveedor  
(\* Adjunto Presupuesto)

[ ] SE ADJUNTAN A LA PRESENTE ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Recepcion de Sobres Cerrados hasta: **30/10/2019 - 10:00**  
Lugar de Presentacion Sobres: **DIRECCION DE ADMINISTRACION**  
Condicion de Pago: **CONTRA PRESENTACION FACTURA**  
Plazo de Entrega: **CONTRA SUSCRIPCION ORDEN DE COMPRA**  
Lugar de Entrega: **IPRA SAN MARTIN 360**  
Validez de la Oferta: **CINCO DIAS**