***ANEXO No. 6 FORMULARIO MPA-063***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.-Proceso de Compra No.** | **ICF-GA-CD-001-2020** | **Proceso de Rep. No.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2.- Cotización No.ICF-GA-001-2020** |
| **3.-**  |  |  |  |  |  |
| **A.-Dependencia:** |   |
| **B.-Fecha:** |   |
| **C.-Señor (es)(PROVEEDOR):** |   |
| **D.-Atención:** |   |
| **E.-Dirección Completa:** |   |
| **F.-Tiempo de entrega:** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Muy atentamente solicitamos a usted(es) proporcionar precios que se detallan a continuación,  |
| devolviendo la misma firmada y sellada a más tardar en la fecha estipulada de la recepción de ofertas. |
| **4.- Detalle:** |  |  |  |  |  |
| **No.** | **A.-Artículos o Servicios** | **B.-Cantidad** | **C.-Unidad** | **D.- Precio Unitario** | **E.-Total** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | **F.-Sub- Total** |   |   |   |   |
|   | **G.-Descuento** |   |   |   |   |
|   | **H.-15% ISV** |   |   |   |   |
|   | **I.-Total** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5. Observaciones:** |  |  |  |  |  |
| A.-Forma de pago: | SISTEMA SIAFI |
| B.-Tiempo de crédito: | 45 DIAS  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6.- |  |
|  | **Nombre, Firma y Sello Comercial** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7.- |  |
|  | **Nombre del Vendedor** |  |