|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRECIO UNITARIO POR SEDES DE LA UNIVERSIDAD/TIPO DE ALMUERZO.** | **SEDE NORTE-SEDE CENTRO SEDE BELLAS ARTES** | **SEDES REGIONALES: SEDE SUAN-SEDE SABANALARGA** | **ALMUERZO PARA DEPORTISTA SEDE NORTE** |
| Almuerzo subsidiado |  |  |  |
| El valor unitario de la presente propuesta lleva incluido el impuesto al consumo | | | |

**Nota:** El ofrecimiento económico para establecer la propuesta más favorable para la Universidad, se realizará por precios Unitarios establecidos para cada tipo de almuerzo, se aclara que el valor del contrato será por el valor del presupuesto oficial.

Atentamente,

**Nombre o Razón Social del PROPONENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Representante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIT o Cédula de Ciudadanía No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**