



Unidad de Compras  
**Solicitud de cotización**

Código:  
**F-CMP-13**  
Versión: 3  
20 de septiembre, 2019

Fecha: \_\_\_\_\_ 12/7/2024

**Estimado proveedor:**

El Colegio de Licenciados y Profesores, le solicita de la manera más atenta, remitir la cotización de los bienes o servicios que se detallan a continuación. La oferta debe contar como mínimo con la siguiente información:

**Información mínima de cotización:**

1. Nombre completo o razón social de la empresa.
2. Número de cédula física o Jurídica.
3. Dirección Exacta.
4. Número de teléfono.
5. Correo electrónico.
6. Cuenta cliente y nombre del banco donde se deberá realizar la transferencia en caso de contratación, dicha cuenta debe estar a nombre de la razón social o persona física ofertante.
7. Toda oferta deberá presentarse sin tachaduras ni borrones.
8. Forma de pago.
9. Tiempo de entrega o fecha del servicio.
10. La oferta deberá ser firmada por el representante legal o su agente debidamente autorizado.

**Para que la cotización sea considerada, el oferente debe estar al día con la CCSS y la Administración Tributaria**

**Descripción del servicio requerido:** (incluye: color, tamaño, marca, estilo, cantidad, medidas, fecha de la necesidad u otra especificación técnica necesaria).

**Por favor cotizar según las siguientes descripciones:**

**Taller de 16 clases de acuazumba y ejercicios funcionales para jubilados de Limón, una clase por semana y máximo 4 clases al mes, con el objetivo de mejorar las capacidades tanto físicas como motoras e incentivar la socialización entre los jubilados.**

**resaltar y aplicar los valores que promueven el deporte. Grupo organizado de mínimo 20 colegiados y hasta un máximo de 35 colegiados por sesión. Horario: Miércoles de 9:00 am a 10:00 am.**

**Debe incluir: La planificación detallada por medio de un facilitador profesional en el área de educación física y ejercicio funcional, organización y ejecución de las actividades y rutinas para hacer las clases dinámicas así como los materiales a utilizar. Nombre de la actividad: Aporte a grupos organizados.**

**Lugar de entrega: CCR Limón.**

**Nota importante: De los pagos que realice el Colypro se hará la retención del 2% al amparo del decreto 29952-H.**

**Requisitos y/o competencias:**

Los requisitos marcados con una **X**, serán lo que deberá adjuntar en su cotización o bien tomar en cuenta sin excepción alguna, en caso de no cumplir con alguno de ellos, debe indicarlo por escrito. (Los espacios demarcados como **N/A** no son requeridos en su cotización)

**Servicios**

- N/A Currículo (en caso de servicios profesionales)
- N/A Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)
- N/A Otros adicionales (según el criterio técnico)

- N/A Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)
- N/A Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)
- N/A Pólizas

**Bienes**

N/A Garantía (Indicar plazo) \_\_\_\_\_

N/A Otros: \_\_\_\_\_

**Transportes:**

- N/A Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio
- N/A Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista
- N/A Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista
- N/A Licencia del chófer que dará el servicio

**Fecha de la entrega de la oferta: 48 horas después de recibida la solicitud. (En caso de requerir más tiempo por favor indicarlo).**

Cordialmente,

Nombre del solicitante: Jenny Matamoras Zúñiga

Puesto: Auxiliar de Compras

Teléfono: 2437-8947

Correo electrónico: [jmatamoras@colypro.com](mailto:jmatamoras@colypro.com)

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_