



Unidad de Compras  
**Solicitud de cotización**

Código:  
**F-CMP-13**  
Versión: 1  
02 de mayo 2018

Fecha: 10/6/2025

**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.

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

**Por favor cotizar según se indica a continuación:**

**Contratación de clases de baile popular para colegiados. Clases de 1.5 horas por semana a impartirse los miércoles de las 19:00 hrs a 20:30 hrs en el salón de actos del Colypro. Una clase a la semana, máximo 4 clases al mes.**

**Total de 21 clases. Inicio 09 de julio Finalización 26 noviembre**

**Nombre de la actividad: Taller de baile popular. Lugar de entrega: Salón de actos en Colypro.**

**Bachiller en danza con especialidad en baile popular**

**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**

- 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: Ana Ruth Trejos Carrillo  
Puesto: Auxiliar de Comprar  
Teléfono: 2437-89-49  
Correo electrónico: atrejos@colypro.com

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_