

Código:	PA02-R-006
Fecha revisión:	05 - FEBRERO - 2014
Versión:	08

FECHA		NUMERO		
PROVEEDOR		NIT/CC		
DIRECCION		CIUDAD		
CONTACTO		COTIZACION		
CELULAR			FAX	
TELEFONO			FORMA DE PAGO	
E-MAIL			CENTRO DE COSTO	
CUENTA				

ITEM	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	CANT	UNID	Vlr. Unit.	Vlr. Total
				</		

VALOR EN LETRAS:

OBSERVACIONES:	
----------------	--

ELABORADO			
	NOMBRE	ESTADO	FECHA
REVISADO			
	NOMBRE	ESTADO	
SOLICITADO			
	NOMBRE	ESTADO	
APROBADO			
	NOMBRE	ESTADO	FECHA