

## **FORMATO MATRIZ COMPARATIVA DE PROVEEDORES**

	CODIGO:	PR-CO 03
	FECHA:	7/05/24
	VERSION:	1

DEPENDENCIA SOLICITANTE:		PROGRAMA ACADEMICO:	
RESPONSABLE:		SEDE :	
Items	Proveedor 1	Proveedor 2	Proveedor 3
Tipo de proveedor			
Nombre del proveedor			
Tipo compra			
Aplica IVA			
Valor total	\$0	\$0	
Forma de pago			
Disponibilidad de entrega			
Fecha de entrega y/o prestacion			
del servicio			
Anexa cotizacion			
Requiere orden de compra			
Requiere contrato			
Observaciones:			
Realice una descripcion de la compra y/o servio que se de	esea adquirir.		
Proveedor seleccionado:	Proveedor 1	Nombre:	0
Elaborado:	Revisado:	Aprobado:	
Fecha:	Fecha:	Fecha:	