


| | | | |
|---|---|-----------------|-----------|
|  | FORMATO DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO: | FR-GV-002 |
| | PROCESO : GESTIÓN DE VENTA | VERSIÓN: | 01 |

| | | | |
|--------|-----|-----|-----|
| Ciudad | Día | Mes | Año |
|--------|-----|-----|-----|

Sr. _____
Cargo. _____
Empresa. _____


Asunto: cotización

De acuerdo a su solicitud me permito cotizar los siguientes servicios de transporte terrestre de pasajeros, de la siguiente manera

| FECHA | ORIGEN | DESTINO | N° DE BUSES | Valor ida y regreso |
|-------|--------|---------|-------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nota:

Esta cotización solo cubre los desplazamientos mencionados, cualquier servicio o desplazamiento no incluido, tendrá costos adicionales, como de igual manera, si se incumplen las vigencias de las condiciones aquí expresadas.

| | | | |
|---|---|-----------------|-----------|
|  | FORMATO DE COTIZACIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CÓDIGO: | FR-GV-002 |
| | PROCESO : GESTIÓN DE VENTA | VERSIÓN: | 01 |

Condiciones Comerciales

| | |
|----------------------------------|---|
| Condiciones De Pago: | |
| Forma De Pago: | |
| Elaborar consignación | A nombre de transportes especiales sol turismo Cali SAS |
| Cuenta Corriente | Bancolombia N° 062-26210850 |
| Confirmación Servicio: | El servicio debe ser confirmado al correo electrónico solturismo@expresopalmira.com.co |
| Validez De la Cotización: | 5 días, a partir de la fecha. |

Requisitos del Cliente

| |
|---|
| RUT (Registro Único Tributario) |
| Cámara de comercio vigente (No mayor a 30 días) |
| Copia de la Cedula del Representante Legal |
| Listado de pasajeros (Sin enmendaduras ni tachones) |

Quedamos atentos a su pronta y positiva respuesta; cualquier inquietud estaremos prestos a atenderla.

Atentamente,

LUIS ALBERTO CANCINO CARDENAS
Representante Legal (S)