FORMATO No.6

PROPUESTA ECONÓMICA

REF:

ITEM	DESCRIPCION	UNID	NUMERO DE BENEFICIARIOS POR ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN (DIAS CALENDARIO ESCOLAR)	CANTIDAD TOTAL DE RACIONES A SUMINISTAR	V/R UNITARIO	VR UNITARIO INCLUIDO IVA	V/R TOTAL
VALOR TOTAL								

Firma RL: _____ Nombre:

_____ C.C:

_____

Calle 13 No. 7-09 Palacio Municipal Julio Londardy Moreno Camacho • NIT. 800.098.193-6 • **Contacto:3107860312 Código Postal:** 507051 • alcaldia@guamal-meta.gov.co / www.guamal-meta.gov.co • **Facebook:** @alcaldiadeguamal • **Twitter:** @AlcaldiaGuamalM
Guamal, Meta