|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **FORMULARIO PROVEEDOR ÚNICO** | | | |
| **Bien / Servicio:** | | | |
| **Proveedor:** | | | |
| **Valor Estimado:** | |  | |

|  |
| --- |
| **Justificación:** |
| **Aprobación Organismo Solicitante:**  Se aprueba para proceder con ofertas no competitivas y/o selección de fuente única:    Originador: Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma    Aprobador: Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma |