|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACEPTACIÓN DE RECOMENDACIÓN EMITIDA POR EL COMITÉ DE CONTRATACIÓN | | | |
| Ordenador del Gasto |  | | |
| Recomendación del Comité de Contratación | Los miembros del Comité de Contratación de (Nombre del Comité) emitieron su recomendación para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Sesión de Comité No. |  | del (día) de (mes) de (año), | |
| Secretario Técnico Comité |  | | |
| De acuerdo con lo anterior, y según lo estipulado en el Artículo 40 del Manual de Convenios y Contratos de la Universidad, se solicita su aceptación, si lo considera pertinente, de la recomendación emitida por el Comité. | | | |
| **¿**Acepta la recomendación del Comité? | SÍ | | NO |
| * En caso de NO aceptar la recomendación, exponer las razones institucionales, técnicas o jurídicas pertinentes que conllevan a la decisión: | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Firma Ordenador del Gasto | | | |