Guatemala, 30 de mayo de 2023

**REF.: DIFOGI-DEASTECA-149/2023**

Señores

**Instituto Nacional de Bosques -INAB- NIT 842944-8**

Ciudad

Estimados señores:

Reciban un cordial saludo del Instituto Nacional de Administración Pública, en atención a su solicitud y de acuerdo con las necesidades de capacitación de su personal, se presenta propuesta, la cual se detalla a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO O DIPLOMADO** | **MODALIDAD** | **PARTICIPANTES** | **DURACIÓN** | **COSTO POR PARTICIPANTE** | **SUBTOTAL** |
| Estrategias de Comunicación Escrita en la Gestión Pública | Virtual | 41 | Seis semanas | Q.200.00 | Q.8,200.00 |
| **TOTAL: Ocho mil doscientes quetzales exactos Q. 8,200.00** | | | | | |

La cuenta monetaria para depositar su pago por servicios académicos es del Banco de Desarrollo

Rural-BANRURAL a nombre del ¨Instituto Nacional de Administración Pública -INAP-¨, Cuenta No.

3033367653, NIT: 3440737. Se puede hacer vía transferencia monetaria o por emisión de cheque,

por lo cual se le extenderá Recibo 63-A2.

**Nota:**

* La institución debe cancelar el costo por las personas inscritas (el trámite de pago se debe establecer antes de finalizar el curso). En caso necesiten crédito, solicitarlo a la Dirección Financiera del INAP.
* Al iniciar el curso no se podrá eliminar y/o hacer cambios de participantes.
* El INAP enviará Diplomas digitales a cada participante aprobado, al finalizar el curso.
* Se solicita que en el oficio de aceptación de la presente cotización, se proporcione los datos de la persona que será el enlace (nombre, cargo, correo electrónico y número telefónico) con quien la Dirección Financiera del INAP, deberá comunicarse para dar seguimiento al proceso de pago.
* Para dar seguimiento a la presente cotización, es necesario que el solicitante remita un oficio de aceptación o bien, si ya se emitió la Solicitud de Compra de Bienes y/o Servicios, una copia de la misma.
* Al aceptar la cotización, se trasladará un código para que cada participante pueda registrarse en la plataforma de INAP y realizar su proceso de inscripción al curso.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Razón Social de la Empresa:** INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA -INAP- |
| **2** | **Nombre Comercial de la Empresa:** INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA -INAP- |
| **3** | **Domicilio Fiscal de la Empresa:** Boulevard Los Próceres 16-40, Zona 10 |
| **4** | **No. telefónico de la Empresa:** 2419-8181 / **Dirección Financiera:**  2419-8108  **Tesorería:** 2419-8113 |
| **5** | **Correo electrónico de encargados:** [palvarez@inap.gob.gt](mailto:palvarez@inap.gob.gt); [jgarcia@inap.gob.gt](mailto:jgarcia@inap.gob.gt) |
| **6** | **Fecha de la Cotización:** 30/05/2023 |
| **7** | **NIT de la Empresa:** 3440737 |
| **8** | **Régimen Tributario de la Empresa:** Entidad del Estado |
| **9** | **Validez de la cotización (tiempo en que se sostiene la cotización):** Del 30/05/2023 al 01/09/2023. |

Atentamente,

Mtra. Helen Berenice Díaz Marroquín

Directora

**Dirección para el Fortalecimiento de la Gestión Institucional**

**/lgma**

**c.c. archivo**