|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos de la Institución:** | | | | |
| Institución: |  | | | |
| Unidad Ejecutora: |  | | | |
| **2. Datos del Proceso:** | | | |  |
| Numero de Proceso: | |  | |  |
| Nombre del Proceso: | |  | |  |
| Modalidad de Adquisición: | |  | |  |
| Objeto de la Compra: | |  | |  |
| Fuente de Financiamiento: | |  | |  |
| 1. **Etapa a la que desea revertir el proceso**   **(Marque la opción)** | | | 1. **Fechas colocadas en HonduCompras** | |
| Elaboración | | **🖵** | Inicio del proceso:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Revisión | | **🖵** |
| Recepción de oferta | | **🖵** | Recepción de ofertas: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| Evaluación | | **🖵** |
| **5. Justifique detalladamente la solicitud de reversión del proceso:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **6. Nombre, Firma y Sello de la persona que autoriza: (Máxima autoridad o firma delegada)** | | | | |
| **Autorizado por:** | | | | |
| Firma: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Fecha: / / | | | | |