

RESPONSABLE INSCRIPTO  
OPERADORA FERROVIARIA S.E.  
Av. Dr Ramos Mejia 1302 C.P.1104 CABA  
CUIT : 30-71068177-1  
Ing.Brutos : 307-106817-71

Expediente

Tel. Fax : 4959-6884/5

|              |                      |               |
|--------------|----------------------|---------------|
| <b>FECHA</b> | <b>PLANILLA Nro.</b> | <b>NUMERO</b> |
| 30/08/2019   | 14371                | A 14035       |

**SEÑOR/ES**

Sr. PROVEEDOR ( 9999 )

CIUDAD DE BUENOS AIRES C.P.:

PTO ARGENTINO(I.MALVINAS) ARGENTINA

C.U.I.T.: 00000000000 Teléfono:

ING. BTOS.:

COND. I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

**Vto. OFERTA**

05/09/2019

**SIRVANSE ENVIARNOS A LA BREVEDAD  
POSIBLE UNA COTIZACION POR ESCRITO DE  
LOS MATERIALES DETALLADOS EN ESTE  
FORMULARIO**

| It. | Código de Insumo | Catálogo de Proveedor | Descripción   | U. M. | Cantidad | Fecha Neces. | RC-Item | Observaciones |
|-----|------------------|-----------------------|---|-------|----------|--------------|---------|---------------|
| 1   | NUM81201030360N  |                       | CAÑO DE HORMIGON ARMADO<br>CON ESPIGA Y ENCHUFE DE<br>CENTRACION 60 CM TIRA 1,20<br>MTS | C/U   | 50.00    |              | 35002 1 |               |

|   |  |
|---|--|
| <b>Lugar de Entrega</b>                       | <b>Observaciones(Forma de pago, etc.)</b>  |
| Av.29 de Septiembre 3501-Remedios de Escalada | INDICAR: Cond.pago 60 d./Validez ofta.30 d./Plazzo de entrea/ Lugar de entrega (flete s/cago.) |

**Pedido de Cotización**

Expediente

PLANILLA Nro.

NUMERO

14371

A 14035

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

**PEDIDO DE COTIZACION**

| ITEM | DESCRIPCION        |
|------|--------------------|
| 1    | IRAM 11503 CLASE 1 |

CONFECCIONAR IGUAL CANTIDAD DE COPIAS  
COMO TENGA EL FORMULARIO AL QUE SE ANEXA.