

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

FECHA	PLANILLA Nro.	NUMERO
13/09/2018	12014	A 11784

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

21/09/2018

**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	NUM82566011120N		PLATO PRINCIPAL	C/U	450.00		29183 1	
2	NUM82566011120N		PLATO PRINCIPAL	C/U	450.00		29183 2	
3	NUM82566011120N		PLATO PRINCIPAL	C/U	450.00		29183 3	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
29 de Septiembre 3501, Estación Remedios de Escala	SEGUN EP-BB0008-0

10002201 Pellegrino, Luciana

PLANILLA Nro.

NUMERO

12014

A

11784

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	400 MENU CLASICO + 50 PARA CELIACOS NO INCLUYE BEBIDA NI POSTRE JUNIO 2018
2	400 MENU CLASICO + 50 PARA CELIACOS NO INCLUYE BEBIDA NI POSTRE JULIO 2018
3	400 MENU CLASICO + 50 PARA CELIACOS NO INCLUYE BEBIDA NI POSTRE AGOSTO 2018

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