

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
28/06/2019	14003	A 13678

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

04/07/2019

**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	NUM81832040240N		POSTE DE HORMIGON PREMOLDEADO 0.24X0.12X8M 170 KG/CM2 H17	C/U	15.00		34344 1	
2	NUM81832040160N		POSTE DE HORMIGON PREMOLDEADO 0.10X1.60M 170 KG/CM2 H17	C/U	10.00		34344 2	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
Av.29 de Septiembre 3501 - Remedios de Escalada	INDICAR: Condición pago: 60d/ Validez ofta.30d/ Lugar entrega(flete s/cgo)/Plazo entrega

Pedido de Cotización

--

Expediente

PLANILLA Nro.

NUMERO

14003

A	13678
---	-------

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	
2	

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