

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
06/06/2019	13890	A 13568

SEÑORES/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

11/06/2019

**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	NUM76615010700N		CONJUNTO DE HERRAJE DE SUJECION - RELEVADOR DE CONTROL SISTEMA ATS	C/U	944.00		33948 1	
2	NUM76615010700N		CONJUNTO DE HERRAJE DE SUJECION - RELEVADOR DE CONTROL SISTEMA ATS	C/U	308.00		33948 2	
3	NUM76615010700N		CONJUNTO DE HERRAJE DE SUJECION - RELEVADOR DE CONTROL SISTEMA ATS	C/U	443.00		33948 3	
4	NUM76615010700N		CONJUNTO DE HERRAJE DE SUJECION - RELEVADOR DE CONTROL SISTEMA ATS	C/U	305.00		33948 4	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
Almacen Victoria	

10002817 Ruarte, Maria Del Rosario

Pedido de Cotización

Expediente

PLANILLA Nro.

NUMERO

13890

A	13568
---	-------

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	
2	
3	
4	

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