

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
10/06/2019	13909	A 13587

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

14/06/2019

**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	NUM70005010700N		ALMOHADILLA PARA ASIENTO DE RIEL DE GOMA ACANALADA 200 X 138 X 4,5 MM PLANO GVO 457	C/U	35.000.00		34355 1	

Lugar de Entrega	Observaciones(Forma de pago, etc.)
Av.29 de Septiembre 3501 - Remedios de Escalada-La	INDICAR:Cond.pago 60 d/ Validez ofta.30d/ Plazo entrega (60d max.)/ Lugar entrega (flete sin cargo)

Pedido de Cotización

--

Expediente

PLANILLA Nro.

NUMERO

13909

A	13587
---	-------

DOCUMENTO AL QUE SE ANEXA

PEDIDO DE COTIZACION

ITEM	DESCRIPCION
1	

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