

PROFORMA

Página 1 de 1

				PF N° Fecha:				
Cliente				recna:		15/6/2021		
Nombre Atn.: Ciudad	GOBIEI COCHAE	BAMBA	ONOMO MUNIPAL DE	Teléfono E-mail Pagina Web:		Fax		
Solicitud	de acuero	lo a Ref.	De acuerdo a su solicitud de cotiza	nción, enviamos proforma de i	material requerid	o y condiciones.		
Plazo de Salvo ve		ia	Forma de Pago	Forma de Pago Validez de la Oferta 30 Días Calendario				
ITEM	CANT	UNID	DESCRIP	CION	P. UNIT	P. TOTAL	TIEMPO DE ENTREGA	
1 500 PZA RESP		PZA	RESPIRADOR PLEGABLE PARA PARTICULA1420 PFF2 LIBUS		10.00	5,000.00	10 DIAS CALENDARIO	
GOBIERNO A	UTÓNOMO I	MUNICIPAL D	A LA ENTREGA EN SU TOTALIDAD DE LOS B E COCHABAMBA. SE PRESENTARA EL ACTA E PUEDAN HACER LA CANCELACION DEL M	DE RECEPCIÓN DE LOS BIENES EMIT	IDO POR EL RESPONS			
LUGAR DE EN	NTREGA: ALM	MACEN "B" DI	EL GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE	COCHABAMBA, CALLE SANTIBÁÑEZ	ESQUINA AVAROA.			
Son:	CINCO	MIL 00/	100 Bolivianos.	PRECIO TOTAL	Bs		5,000.00	
-		•	ado la posibilidad de cotizar nuestros 0, e-mail : jefeventas-oc@ferreteria	·	r alguna aclaració	n le rogamos se sirvi	an contactar a:	
		Alej	andro Román Vaca					
		A	JTORIZADO POR		SI ACEPTA ESTA PRO FORMA			

DEVOLVER FIRMADA Y SELLADA