

ANEXO II

ORDEN DE PAGO

AÑO: -----

EXPEDIENTE N°: -----

IMPUTACION										
JURISD.	U. de O.	CTA.	F. y F.	Sec.	P.P.	p.p.	s.p.	cl.	scl.	Cont.

Habiéndose recibido de conformidad en el día de la fecha los bienes/servicios contratados según Expediente de referencia, trámite aprobado por Resolución/Decreto N°....., la Habilitación de, liquidará y pagará a: la suma de PESOS (\$).-

Lugar: -----

Fecha: ____/____/____

.....
Firma y sello aclaratorio

ANEXO III

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

DATOS DEL OFERENTE

NOMBRE:

.....
.....

DOMICILIO:

.....
.....

TELÉFONO:

.....

MAIL:

*Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitarle
cotización de los bienes/servicios que se detallan a continuación:*

CANTIDAD / DESCRIPCION / MARCA O CALIDAD DE LOS BIENES / SERVICIOS
(Si es necesario separar por ítem)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LUGAR DE ENTREGA:

.....
.....

PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS SOLICITADOS (Días corridos):

.....
.....

MANTENIMIENTO DE OFERTAS (Días hábiles):

.....
.....

OTRAS ESPECIFICACIONES:

.....
.....
.....
.....

*Las ofertas serán presentadas en hoja separada con membrete
con firma del oferente hasta la hora.....del día
....., en la oficina de*

*El adjudicatario deberá proceder a entregar los bienes o servicios contratados a los..... días corridos
contados a partir de la notificación de la orden de compra directa firmada por autoridad competente. -
La presente deberá acompañarse con la oferta económica que se realice y deberá estar firmado por el oferente. -*

NOTIFICACION DE LA PRESENTE SOLICITUD DE COTIZACIÓN: ___/___/___

FIRMA Y ACLARACION DEL OFERENTE:

ANEXO IV

PROVINCIA DE LA PAMPA												
Orden de Provisión de Bienes y/o Servicios										Nº		
Santa Rosa (L.P.),										de		
de												
Señor(as)						Proveedor N°						
Domicilio						Expediente N°						
Localidad						Licitación N°						
<p>Se servirá proveer por cuenta de esta Provincia, los bienes y/o servicios detallados más adelante conforme a los precios ya convenidos. Para el cobro deberá acompañar a esta orden de provisión debidamente conformada facturas según normativa vigente. Para reclamos, citar N° de Expte. y N° de Orden de Provisión.</p>												
LUGAR DE ENTREGA												
Domicilio												
LUGAR DE COBRO												
Domicilio												
Item	Cantidad	DETALLE						Precio Unitario	IMPORTE TOTAL (Pesos)			
							IMPORTE					
IMPUTACION												
Car.	Jurisd.	U. Org.	Cl.	F y R	Secc.	P. Pr.	P. Par.	P. Ser.	Cl.	Sub.	DV	
Recibo de conformidad al original de la presente ORDEN DE PROVISION												
Lugar y Fecha												
Firma y sello escaneado												
A D J U D I C A C I O N												
Recibo de conformidad los artículos detallados en la presente ORDEN DE PROVISION.												
FECHA												
Firma y sello escaneado												
LIQUIDACION Y ORDEN DE PAGO												
La Habilitación de Liquidará y pagará a la firma adjudicada la suma de Pesos (\$).												
conforme la presente Orden de Provisión, previa recepción de conformidad de los bienes y/o servicios.												
Santa Rosa, de de												
Firma y sello de autoridad competente												

La presente Orden de Provisión debe ser sellada con el sello de la Ley Imperial No. 2000