



# PEDIDO Nº

Fornecedor **Metalúrgica Moura**  
CNPJ: **054.999130825** Tel: \_\_\_\_\_

Cliente **Costo de Saúde Marini**

Endereço \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cidade **Esplanada** Estado **RS** CEP **99400-000**

Email \_\_\_\_\_  
CNPJ \_\_\_\_\_ Inscr. Estadual \_\_\_\_\_

**Documento 14.03.24**

Transporte \_\_\_\_\_ Condições Pagto \_\_\_\_\_  
Local de Entrega \_\_\_\_\_ Descontos \_\_\_\_\_

Item	Quant	Unid.	Código	Descrição	Unitário	Total
1	1			Traga do motor do	800,00	
2				expresso eletrônico e		
3				central.		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23				Metalúrgica Moura		
24				CNPJ: 46.937.329/0001-97		
25				Esplanada RS		
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Metalúrgica Moura  
CNPJ: 46.937.329/0001-97  
Esplanada RS

Total **800,00**

Sujeito a confirmação do fornecedor.  
As mercadorias viajam por conta e risco do(s) comprador(es).

**14 / 03 / 24**  
Data

**Zado**  
Vendedor

**Costo de Saúde**  
Cliente