| | OB(| CAMENTO | |
|---|-------------|------------------|--|
| CARINA PEREIRA DUARTE | | ORÇAMENTO PEDIDO | |
| Fone: 99912-9034 | | Nº 241 | |
| R. Hilário Ribeiro, 292 - Laranjal - Carazinho/RS | O2.10 | 0.2025 | |
| CNPJ: 27.173.396/0001-25 Cliente: Profestione Municipal de Thirecte End.: | á | | |
| End.: | N °_ | - A.C | |
| Cidade: Thire Bairro: Bairro: | | UF: <u>\$5</u> | |
| CEP:Fone: | | | |
| CNPJ:Insc. Estadual: Condicões:Transporte: | | • | |
| Condições | | ADECO TOTAL | |
| QUANT. DESCRIÇÃO DO PRODUTO | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL | |
| Porte Florento | | | |
| de pentes alto retordo: | | 360.00 | |
| | | | |
| | * | | |
| | |) | |
| 14 | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | R\$ 36 | 0.00 | |
| Assinatura do Vendedor Assinat | tura do Com | nprador | |
| Assinatura do vendedor | | | |

Gráfica Central - (54)3330.3088 - 151 a 250 - 50x2 - 07/2021

| R. Hilár CNPJ: 16.6 Cliente: End.: Cidade: | A. Serviço Técnico Odontológico Fone: 99966-5542 io Ribeiro, 292 - Laranjal - Carazinho/RS 1985-365/0001-18 TELEMAN Bairro: Conflete Fone: Insc. Estadual: | DATA OZE N°: | 08 0/25 3.5 UF: (45) |
|--|---|---------------|-------------------------------|
| Condiçõe | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL |
| | Conserio e Regulação Surrice Pontas Atras Rollação TOTA | L R\$ | 310 |
| | Assinatura do Vendedor Assin | natura do Cor | mprador |

Gráfica Central - Q(54) 3330.3088 - 2951 a 3150 - 50x2 - 05/2025 - con



Fone (54) 99981.2905

Assinatura Cliente

Manutenção e Comércio de Equipamentos

Jaisson Angel Allebrandt - MEI

CNPJ: 24.651.979/0001-26

Rua Liberal, 211 - Bairro Vargas - Carazinho-RS

| Orçamento | Pedido Nº 176 | | mitido em: 02 | 10.2025 |
|--|--|--|--|---------|
| | CLIENTE | | | |
| me: PREFEITURA MUL | ICIPAL TOIRUBA Emai | | | |
| ie: | E-IIIai | | | |
| PJ/CPF: | RG/IE | | | |
| dereço: | Cidade: IBICUBA | Es | tado: PS CEP: | |
| TO: CENTRO | | | | |
| | ORÇAMENTO | QTD. | VALOR UNIT. | TOTAL |
| EM PROD | UTO / SERVIÇO | QID. | V/LOIT CITI | |
| POSTO FLORE | DE PONTAS ALTA | V TOPIN | | 390.00 |
| REGULAGENS | DE FORTES | | | |
| ROTAÇÃO | THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAM | 1 | W W | |
| | | | | - |
| The second second | NAME OF STREET | | The state of the s | |
| Established Committee of the Committee o | | | 100 A | |
| | | | THE STATE OF | |
| | 10 00 | TO THE | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | |
| | | The same of the sa | | |
| | án. | | | |
| | | D. Ber | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 1/201 | | | |
| | | _ | | |
| | | | | |
| | ACRÉSCIMO | | то | TAL |
| DESCONTO | ACKEGOIMG | | | |
| | | 380.00 | | 2 |
| | OBSERVAÇÕES | | | |
| | OBOLIVITOLI | | | |
| Forma de pagamento | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Outras observações | | | | |

Assinatura Téc. Responsável