

Orçamento			Lançamento....: 22/06/2026	
Nome.....: MUNICIPIO DE RONDA ALTA			Vendedor....: EMPRESA	
Endereço...: RAIMUNDO LEONARDI	68		CNPJ/CPF....: 87.711.503/0001-53	
Cidade.....: RONDA ALTA	RS	99670000	Telefone....: (54) 3364-5900	
Bairro.....: Centro			Celular.....:	
E-Mail.....: secsaude@rondaalta.rs.gov.br			Contato.....:	
Referencia..:				

Código:	Marca:	Produto:	Qnt:	Uni:	V. Unitário:	Total:
200626		COMPRESSOR SUPER INOX 40L	1,00	UN	6.740,00	6.740,00



Prazo de Pagamento....: SOB EMPENHO	Sub Total:	6.740,00
Entrega.....: 30 DIAS UTEIS	Desconto.:	0,00
Validade Proposta.....: 22/10/2026	Frete....:	0,00
	Total.....:	6.740,00

-
Dados Bancários:
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Banco: 0260
Agencia: 0001
Conta: 903747217-2

MUNICIPIO DE RONDA ALTA