



MUNICÍPIO DE BOM RETIRO DO SUL

CNPJ 87.242.707/0001-92

FONE: (51) 3766-1255

E-MAIL: compras@bomretirodosul.rs.gov.br

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO:

FORNECEDOR: <u>Paróquia Sagrada Família</u>	CNPJ: <u>10378745003249</u>
ENDEREÇO: <u>Senador Pinheiro Machado</u>	CEP: <u>95870000</u>
CIDADE: <u>Bom Retiro do Sul</u>	BAIRRO: <u>Centro</u>
BANCO: <u>Sicredi</u>	AGÊNCIA: <u>0119</u>
DATA DO ORÇAMENTO: <u>19/03/25</u>	CONTA CORRENTE: <u>721514</u>
FONE: <u>996367198</u>	E-MAIL: <u>sagradafamilia.br@gmail.com</u>

Obs¹: Solicitamos que seja informado caso algum produto seja cotado com características diferentes das solicitadas.

Obs²: Solicitamos que a cotação seja preenchida neste formulário ou com as mesmas informações, inclusive data.

CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- 1 - A validade do orçamento é de 30 dias corridos a contar da data do recebimento desta proposta.
- 2 - Os preços informados abaixo serão líquidos, incluindo impostos e fretes.

FORMA DE PAGAMENTO:

- 1 - O Pagamento é feito através de boleto bancário ou depósito bancário (como a empresa preferir) e sempre após o recebimento da mercadoria ou serviço (Favor informar os dados para depósito na nota fiscal ou mandar por e-mail).
- 2 - A conta bancária precisa ser obrigatoriamente conta bancária de pessoa jurídica e com nome da razão social da empresa, não pode ser conta bancária de pessoa Física.

Solicitamos a apresentação de cotação de preço do(s) item(s) abaixo relacionado:

Quantidade	Descrição	Valor unitário	Valor Total
01	Locação de salão		15.00,00

Assinatura e Carimbo da Empresa

PARÓQUIA SAGRADA FAMÍLIA
Rua Sen. Pinheiro Machado, 640
Centro - CEP 95870-000
BOM RETIRO DO SUL - RS