



NITROSPRAY INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS

ORCAMENTO No: 15331
NITROSPRAY IND E COM
04.777.592/0001-03

Dados do Cliente

Data: 10/01/2025 Despacho: Vendedor: Karen Lucio Ordem Compra:
Cliente: 8406 MUNICIPIO DE IVOTI Fone: 51 3563 8800
Razao: MUNICIPIO DE IVOTI Fax:
CNPJ / CPF: 88254909000117 Insc. Est:
End.: AV PRESIDENTE LUCENA Numero: 3527
Bairro: CENTRO CEP: 93900000
Cidade: IVOTI UF: RS Email: compras@ivoti.rs.gov.br

Dados do Transportador

Nome : CNPJ / CPF: Fone:
End.: Cidade: Insc. Est:
Bairro: CEP: Tipo Volumes: Qtd. Volumes

Produtos

Qtd.	Un.	Cod.	Descricao	Desc.Unit.R\$	Valor Unit.	Valor Total
1	UN	28	Dermafreeze	0,00	496,00	496,00

Total Produtos 496,00

Forma de Pagamento:	Valor Total Produtos:	496,00
	Valor Total Servicos:	R\$ 0,00
	Valor Frete:	R\$ 0,00
	Outras despesas:	R\$ 0,00
	Valor IPI:	
	Desconto Geral:	0,00
	Valor Total:	R\$ 496,00

Observacao:

FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA

DADOS BANCARIOS:

PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA/DEPOSITO/PIX

Nitrospray Ind e Com - 04.777.592/0001-03

PIX: 04777592000103

B.B.: Agencia:2447-3 / Conta Corrente:18794-1

ITAU: Agencia:1619 / Conta Corrente:40996-2

O envio se dara mediante apresentacao de comprovante de pagamento.

RQ 5.009 - Rev08 - PEDIDO DE VENDA (REGISTRO CONTROLADO)

IMPORTANTE:

OS REQUISITOS DE ENTRADA/ ANALISE CRITICA FORAM ACEITOS CONFORME A FORMALIZACAO DESSE PEDIDO.

Estamos de total acordo com os itens acima discriminados, pelo qual pagarei o valor integral e total nas datas acima

Assinatura do Vendedor

Assinatura do Cliente