



DILVAIR KNISS ME- CNPJ:01.938.252/0001-29
AV. GOVERNADOR IVO SILVEIRA, 555 - SALA 2
CANTA GALO - RIO DO SUL – SC

ORÇAMENTO

SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AGRONÔMICA

CNPJ: 11.387.359/0001-80

CARRO: FORD TRANSIT

- PELÍCULA FUMÊ NAS LATERAIS TRASEIRO E O TETO SOLAR.

VALOR TOTAL R\$ 1.180,00

DADOS PARA PAGAMENTO.

BANCO SICOOB 756

AG: 3249

CC: 2259-4

TITULAR: DILVAIR KNISS ME

PIX 47 988168870 DILVAIR KNISS

Para mais esclarecimentos e/ou agendamento do serviço pelo fone 47 3521 9271.

Rio do Sul, 20 de junho de 2024

Dilvaair kniess

Só Películas

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA

ENDEREÇO: AGRONOMICA

TELEFONE:

QUANTIDADE	CARROS	DESCRIÇÃO	GARANTIA	VALOR
01	FORD TRANSIT	PELICULA PROFISSIONAL	1 ANO	1.200,00
		ORÇAMENTO DE PELICULA VALIDO ATE 10/09/2024		
	VALOR TOTAL			1.200,00

**RIO SOM COMERCIO E ACESSORIOS PARA VEICULOS LTDA**

RUA VIDAL RAMOS
BUDAG - RIO DO SUL (SC) CEP 89165-466
CNPJ: 07.392.807/0001-66
Inscrição Estadual: 254995616
Telefone: (47)3521-7285
contato@riosom.com.br

ORÇAMENTO Nº:	000290
EMIÇÃO:	10/01/2024 17:16:18
RESPONSÁVEL:	EMANUELLE

DADOS DO CLIENTE

CÓDIGO 251439	NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA		
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO CENTRO			
CIDADE: AGRÔNOMICA	UF: SC	CEP: 89188-000	COMPLEMENTO:
TELEFONES: (47)9916-5811	CPF/CNPJ: 11.387.359/0001-80		RG/IE:

DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTO	UN.	QUANTIDADE	UNITÁRIO	DESCONTO	ACRÉSCIMO	VALOR TOTAL
800001	PELICULA PROFISSIONAL G5 - LATERAIS E		1,00	1.250,0000	0,00		1.250,0000
800003	PELICULA PROFISSIONAL - TETO		1,00	100,0000	0,00		100,0000

OBSERVAÇÕES:
ORÇAMENTO PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA QUE
FOI PELO SOLICITANTE: JONATAN FERNANDES FERREIRA PARA
COLOCAÇÃO DE PELÍCULA NUMA FORD TRANSIT.

VALOR DOS PRODUTOS - R\$: 1.350,0000
VALOR DOS SERVIÇOS - R\$:
DESCONTO - R\$: 0,0000
ACRÉSCIMO - R\$: 0,0000
TOTAL DO ORÇAMENTO - R\$: 1.350,0000

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

No.	VENCIMENTO	FORMA / TIPO	VALOR - R\$
1	09/02/2024	BOLETO BANCARIO	1.350,0000

ASSINATURAS

RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO	AUTORIZAÇÃO DO CLIENTE
	DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____