

Orçamento 1218

Stamp Inox Ind Metalurgica Ltda

03256012000170

Rua Alice Cestari Mantovani, 202 Bairro: Samuara

Telefone: (54)3225-2988

Email: stampinox@stampinox.com.br

IE: 0290341698

95112290 - CAXIAS DO SUL / RS

Site: www.stampinox.com.br

Cliente: **6710 - CLEBER LEANDRO SCHNEIDER**
Fantasia: CLEBER LEANDRO SCHNEIDER
Endereço: RUA SÃO JOSÉ, 141 Compl: SALA 09, Bairro: CENTRO
Cidade: DOIS IRMÃOS/RS
Telefones: (51)9811-9017 (51) - (51) -
Email: trdengenharia@gmail.com

CPF/CNPJ: 674.383.770-91

RG/IE:

Cep: 93950-000

Nº pedido cliente:

Contato:

Operação: 1 - Venda de prod. do estabelec. STAMPINOX
Origem: Direto
Prazo de entrega: Validade:
Frete: Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)

Situação: Em Aberto**Data emissão: 14/02/2022****Data prevista: 07/03/2022**

Transportadora:

Redespacho:

Endereço Entrega:

Endereço Cobrança:

Representante(s): 8 - STAMP INOX

Nº pedido repres.:

Produtos/Serviços

Código - Produto	Qtde	NCM SH	UN	Vlr. Unit.	Vlr. unit. liq.	Valor total	Valor ST	% IPI	% ICMS
9826 - LAVATORIO HOSPITALAR DE 1800 X 500 X 500 MM DE ALTURA COM ESPELHO DE 250 MM DOBRADO AÇO INOX 1,0 MM 304	1,0000	73241000	PC	5.505,2600	5.505,2600	5.505,26	0,00	0,00	17,00

Dados dos volumes

Quantidade:	1,0000
Peso líquido:	0,00
Peso bruto:	0,00
Volumes M³:	0,00

Valor Frete:	0,00
Valor IPI:	0,00
Valor desconto:	0,00
Quantidade total:	1,0000

Valor dos produtos:	5.505,26
Valor dos serviços:	0,00
Valor ICMS-ST:	0,00
Valor usado:	0,00
Valor total:	5.505,26
Valor faturas:	5.505,26

Condições Comerciais

Condição	Portador	Forma de Pagamento	Descontos	Prazo (Dias)	Total	Parcelas	Valor Parcela
28 DD	BANCO DO BRASIL	Boleto Bancario		28	5.505,26	1/1	5.505,26

Nº nota fiscal:

Data:

Cliente-----
Empresa