

**RAZÃO SOCIAL:** \_\_\_\_\_ **CNPJ:** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_

À Prefeitura Municipal de Cândido Mota (S.P.). Departamento de Compras. **A/C MARIANA JOSEP**

CNPJ: 46.179.958/0001-92 Fone:(18) 3341-9350 / RAMAL: 9389

**Encaminhamos-lhes para apreciação orçamento/proposta de venda dos produtos/serviços abaixo discriminados:**

[compras.candidomota.sp.gov.br](http://compras.candidomota.sp.gov.br)

ITEM	código	QUANT.	UN. DE MEDIDA	DESCRIMINAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	66.002.080	6666,7	SERVIÇO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PUBLICAÇÃO EM JORNAL DE ATOS OFICIAIS, COMUNICADOS DO PODER EXECUTIVO E CAMPANHAS INSTITUCIONAIS DE INTERESSE PÚBLICO (IMPRESA ESCRITA). POR UM PERÍODO DE 03 MESES		
2						
3						
4						
5						
6						
7						

**VALOR GERAL**

**ATENÇÃO: CONFORME INCISOS DA CLAUSULA SEGUNDA DO PROTOCOLO DE ICMS 42/09, FICAM TODAS AS EMPRESAS OBRIGADAS A EMITIR NOTA FISCAL ELET DESTINADAS A ADMINISTRAÇÃO PUBLICA, A PARTIR DE 01 DE ABRIL DE 2011.**

<b>CONDIÇÕES DE PAGAMENTO</b>		<b>SOL: 1980</b>	<b>PRAZO DE ENTREGA:</b> ___/___/___
<b>À vista</b>			
Local: _____	Data: ___/___/___	<b>A ENTREGA DESTE DEVERÁ SER FEITA COM PRAZO MÁXIMO DE 10 DIAS CORRIDOS APÓS O RECEBIMENTO.</b>	Assinatura do Responsável pela Empr

FONE:

ETTI DIAS

[mota2@gmail.com](mailto:mota2@gmail.com)

MARCA DO ITEM(OBRIGATÓRIO)

RONICA ( NF-e ) PARA OPERAÇÕES

esa