Endereço: Telefone:

## Ordem de Compra/Serviço

N° da Ordem 1 Data 26 de Janeiro de 2017

Fornecedor asdasdasd CPF/CNPJ asd

**Endereço** asdasd

## Solicitamos a V.S.ª o fornecimento/realização dos itens abaixo especificados:

| Item    | Especificação  | Marca | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unit. | Total     |
|---------|--|-------|---------|------------|----------------|-----------|
| Item: 1 | material 2 asdad dada asd asd asd adas dasd (Cód: 2) | abcd  | Caixa   | 3          | R\$ 22,00      | R\$ 66,00 |
| Total   |  |       |         |            |                | R\$ 66,00 |

Processo N° 123456