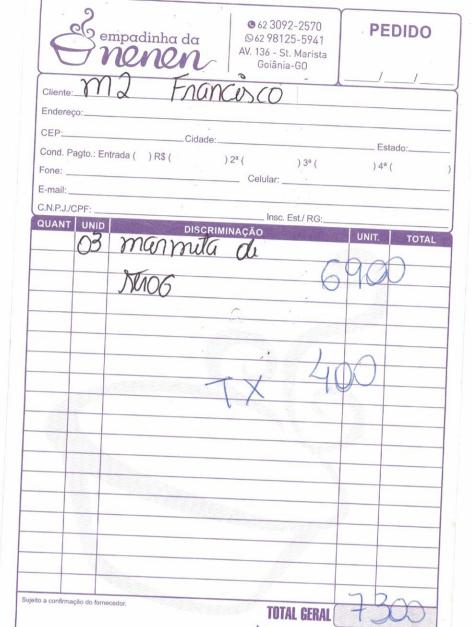
| | © 62 3092-2570 PEDIDO AV.136 - St. Marista Regiĝaja 200 |
|---------------------------|---|
| | Goiânia - GO |
| Cliente: | The same |
| Endereço: | 12/11/COCO : M2 |
| CEP: | Cidade: |
| Cond. Pagto.: I | Entrada () R\$ (|
| Fone: | Celular:) 3ª () 4ª (|
| E-mail: | |
| CNPJ/CPF: _ | Ins.Est./RG: |
| QUANT. UNID | DISCRIMINAÇÃO / UNIT TOTAL |
| () | CAPI HE COMPANY |
| | 11.00 A160 |
| | ODPINE DOC 020 |
| | C11/2 () - 720). 230 |
| | EPANGO ON 1000 |
| | 1211100 · 6710020 |
| | |
| | 1 |
| | (155/A/AR |
| | 1.55.7577 |
| | |
| | TX 400 |
| | |
| | 9 |
| | |
| | |
| | |
| ito a confirmação do form | -000 |
| A similar do form | TOTAL GERAL |
| 1/2) | :54 |
| 1 | \sim 1 \sim 1/2.1 \sim 1 |



Assinatura do Responsável



● 62 3092-2570 № 62 98125+5941 AV. 136 - St. Marista Goiânia-GO

PEDIDO 12,25

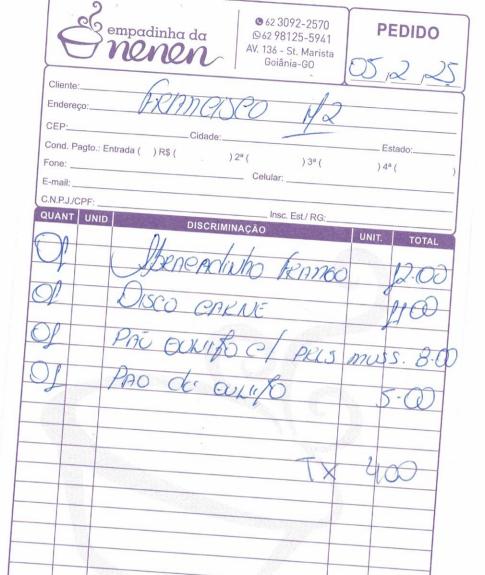
| CEP:Cic | dade: | eng ^o | |
|--------------------------------|--------|------------------|-------------------|
| ond, Pagto.: Entrada () R\$ (|) 2ª (|) 3ª (| Estado:) 4ª (|
| one: | Celu | lar: | 74 (|
| N.P.J./CPF: | | Insc. Est./ RG: | |

| C.N.P.J./CF | | |
|-----------------------|-------------------------------------|----|
| QUANT | DISCRIMINACAO | |
| 01 | PGO CLI A PARA TO BL | TA |
| | Pao de Quelto CI | |
| | Provento e mulhanela 900 | |
| +02 | Pao de Questo 1000 | |
| | |) |
| 03 | enroladinho Romen s | |
| | Teelista Komen s | |
| | 1200 | |
| 01 | Empada de Foi | 1 |
| | Empada de Franco 10 |) |
| | | _ |
| | | |
| | | |
| | TX 400 | |
| | V | |
| | | |
| | | - |
| | | - |
| eito a confirmação do | fornecedor. | - |
| | TOTAL GERAL 4 (O) | |
| | | |
| Assinate | Ira do Responsável Trancisco Goldon | 1 |
| | Cliente | |

| | empadinha da | © 62 3092-2570 © 62 98125-5941 | PEDIDO |
|-------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Cliente: | revery | AV.136 - St.Marista Goiânia - GO | ZIN N |
| Endereço: _ | Cidade: | 7500 | M2 |
| Cond. Pagto, | : Entrada () R\$ (|) 2a / | Estado:) 4ª (|
| CNPJ/CPF: _ QUANT. UNI | DISCRIMIN | Ins.Est./RG: | |
| 03 | Pn | 160 mil | UNIT TOTAL |
| | sendo | 1 SEM | 1 URC |
| | | | 900 |
| | | / TX | 400 |
| | | DSINIA | ' |
| | | | |
| ujeito a confirmação do forne | cedor. | TOTAL | 1200 |
| Assinatura do | Responsável | Sour Sour | (w) |
| Assinatura do | Responsável | Alex Source Cliente | (10 |

| | empadinha da Nenen | ● 62 3092-2570 ⑤ 62 98125-5941 AV.136 - St.Marista Goiânia - GO | PE | EDIDO OZIZS |
|--|--|--|--------|--|
| Cliente: | 1/2 | | 1 | |
| Endereço: _ | 711 | 1 Prop | nan | |
| | | | IVA | _ |
| 0 | Cidade: | | Est | ado: |
| Cond. Pagto | .: Entrada () R\$ (|) 2ª () 3ª (|) 4ª (| The Property of the Property o |
| Fone: | | Celular: |) 4 (|) |
| E-mail: | | ordini. | | |
| CNPJ/CPF: | | | | |
| QUANT. UN | Service of the servic | Ins.Est./RG: _ | | |
| | DISCRIMIN | VAÇAO | UNIT | TOTAL |
| ()) | MINO | t A A Maria | | |
| | 1 / 170 00 | 01/10 10/03 | S/PA | 23.90 |
| 01 | 20- | 2 | | |
| 1 | 77000 | (1/1/ | 5 | \rightarrow |
| 0 | 1 Ann | | | |
| J | XOMCO | OULIDY. | 12 | 200 |
| | Com D. | 10/ | | 100 |
| | to off. | 000 | 1 | 100 |
| | Rapino | Con | | |
| | OF PICT | 1 /1/1000 | 1/1/ | CON |
| | | | | CCN |
| | | | 14 | 0 |
| | | | 000 | |
| The state of the s | | | | |
| | The state of the s | -1 | 110 | |
| | | L X | 74 | |
| | • | | | |
| A | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TOTAL GERAL 6500



TOTAL GERAL

Cliente

36.00

Sujeito a confirmação do fornecedor.

| 2 | , | © 62 3092-2570 © 62 98125-5941 | PEDIDO |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| emp | enen | AV. 136 - St. Marista Goiânia-GO | 06,02,2 |
| Cliente: | (En) | 1500 M | 2 |
| Endereço: | Cidade:_ | | Estado: |
| Cond. Pagto.: Entra | |) 2ª () 3ª (Celular: |) 4 ^a (·) |
| E-mail: | | Insc. Est./ RG:_ | |
| C.N.P.J./CPF: | DISCR | IMINAÇÃO | UNIT. TOTAL |
| | SBRACI, | ndiuho Pennoo | 1200 |
| 01 | Pri OUL JAD OU | uto muss | 5/ PKK 3 900 |
| Ol | GAPIDA | FRANGO | 2400 |
| | | TX | 400 |
| | | | |
| | | | |
| Sujeito a confirmação do | o fornecedor. | TOTAL | GERAL 65 |
| | itura do Responsável | Franci | No Conal |

Assinatura do Responsável

| | 962 3092-2570 PEDIDO |
|------------------------------|--|
| CO | Compagning da 062 98125-50/1 CDIDO |
| | nenen AV. 136 - St. Marista Goiânia-GO |
| | John Market Mark |
| Cliente: | Reprosess 13 |
| Endereço:_ | James Ma |
| CEP: | Cidade: |
| Fone: | :: Entrada () R\$ () 2ª () 3ª () 4ª (|
| E-mail: | Celular: |
| C.N.P.J./CPF: | |
| QUANT U | Insc Est / DO |
| | DISCRIMINAÇÃO UNIT. TOTAL |
| | |
| | APICA Johns |
| | MITINO SOL |
| h | |
| | 0 |
| | (mn transa 1100) |
| | 11100 81 |
| | |
| | |
| | 1 TX 40 |
| | (NYM) |
| | South Contract of the Contract |
| | |
| | |
| - | |
| | |
| 2.17 | |
| Sujeito a confirmação do for | necedor. |
| | TOTAL GERAL 2 700 |
| | tours. |
| Assinatura d | to Responsável Jankou Lo Mol Cliente |

| | 2 | | |
|------------------------------|--------------------|--|-------------|
| | empadinha da Nenen | ● 62 3092-2570 © 62 98125-5941 AV. 136 - St. Marista Goiânia-GO | PEDIDO 3 |
| Cliente: | Ipn | 1 0 1 0 - | |
| Endereço: | (JL/1) | WCK SCO | 1/2 |
| CEP: | Cidade: | | MX |
| Cond. Pagto.: | Entrada () R\$ (|) 2 ^a () 3 ^a (- | Estado: |
| Fone: | | / 0 (- |)4°() |
| E-mail: | | | |
| C.N.P.J./CPF: _ | | Insc. Est./ RG: | |
| QUANT UNI | DISCRIM | INAÇÃO | UNIT. TOTAL |
| () | Omn | Apanto | 020 |
| X | (111). | 18/11/60 | 22 C |
| | | | |
| | Dan V | 1 L | |
| | 11000 | ElyO the | MISTO |
| | | | |
| | | | 8.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | 3.3 | |
| | | | |
| | | T | 1000 |
| | | LX | 900 |
| | | | |
| | | | |
| | | 4.00 | |
| | | | |
| Sujeito a confirmação do for | necedor. | | |
| 00 | | TOTAL GERAL | 3400 |
| 00. | 53 | | |



62 3092-2570
 № 62 98125-5941
 AV.136 - St.Marista
 Goiânia - GO

PEDIDO 21/01/25

| Cliente: | Marian | |
|------------------------------|--|-------------|
| Endereço: | [1 (HO)]- K | \searrow |
| CEP: | Cidade: | Estado: |
| | ntrada () R\$ () 2ª () 3ª (|) 4ª (|
| Fone: | Celular: | , , |
| E-mail: | 5 | |
| CNPJ/CPF: | Ins.Est./RG | |
| QUANT. UNID | DISCRIMINAÇÃO | UNIT TOTAL |
| | | J.III IOIAL |
| | () APOCOIS | - CC 1.50 |
| | ()1200011 | 11/1960 |
| | <i>P</i> | |
| | 12001- | |
| | TAIXE - TE | CD. 4600 |
| | | |
| | | 1 0 |
| | | (400 |
| | 1 | |
| | 1551120 | |
| | NO1)/11/2 | |
| | | |
| W 11 | | |
| | A. | |
| | • | |
| | | |
| | The state of the s | |
| jeito a confirmação do forne | Coder | |
| oommayao uo forne | TOTAL GER | AL 9600 |
| Assinatura do | Responsivel Mey 50 | undio |
| and do | | Cliente |
| | | |

| | empadinha da | ● 62 3092-2570 № 62 98125-5941 AV. 136 - St. Marista Goiânia-G0 | PEDIDO 4 AS |
|------------------------------|----------------|--|-----------------|
| Cliente: | ALAMA | 500 - Mo | 2 |
| CEP: | Cidade: | | Cata de |
| Fone: | |) 2 ^a () 3 ^a (Celular: | Estado:) 4ª () |
| E-mail: | | | |
| C.N.P.J./CPF: | | Insc. Est./ RG: | |
| | PROS | COUTO INACAO UNTO IN | UNIT. TOTAL |
| Sujeito a confirmação do fon | necedor. | TOTAL GERAL | 6100 |
| Assinatura | do Responsável | Clien | 10). Wasamento |

| 2 | ¥ | 6 62 3092-2570 | PEDIDO |
|---------------------------|------------------|---|----------------------|
| | mpadinha da | ©62 98125-5941 AV. 136 - St. Marista Goiânia-GO | 23,9,25 |
| Cliente: | Span | 201000 | .1- |
| Endereço: | (2/1) | (1)(3) | N/Q |
| CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Cond. Pagto.: E | ntrada () R\$ (|) 2 ^a () 3 ^a (|) 4 ^a () |
| Fone: | | Celular: | |
| E-mail: | | | |
| C.N.P.J./CPF: | | Insc. Est./ RG: | |
| QUAIT ONE | DISCRIM | INAÇAO | UNIT. TOTAL |
| | 0 - | 0 | |
| 14 | HAS | (-) 11 (1X) | 1260 |
| | 100 | Colifo | (/) |
| | PP1880 | 040 150 | DIVICE |
| | , /(, 00) | 1000 | 10110 |
| | | | |
| (-)/ | 6 | | |
| | CUPOL | politiho | 1 1100 |
| | 1007 | 470170 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TX | 40 |
| 1 | 5 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | All and a second | |
| eito a confirmação do for | necedor. | TOTAL GERAL | 500 |
| | | 11 | |
| Assinatura | do Responsável | _ (Ilex son | -dw |
| radillallifa | do responsaver | Clier | ate. |

| en la company de | mpadinha da | ● 62 3092-2570 ⊚ 62 98125-5941 AV. 136 - St. Marista Goiânia-GO | 23 01,25 |
|--|--------------------------|--|--|
| Fone: | in the profession in |) 2 ^a () 3 ^a (Celular: | Estado:) 4ª (|
| C.N.P.J./CPF: | | Insc. Est./ RG: | Disease HOW HOSTIS IN C. STP7 LIBROUGH |
| QUANT UNID | Discos Im. 1 | PRLS. | 10 24 CC |
| | Bolo | 1X | 12:00 |
| Sujeito a confirmação do | I fornecedor. Oria | TOTAL GERA | al 80,00 |
| Assinate | ura do Responsável | | Cliente |

| Si i | mpadinha da | © 62 3092-2570 © 62 98125-5941 AV. 136 - St. Marista Goiânia-G0 | PEDIDO 22, 25. |
|---------------------------|--|--|-----------------|
| Cliente: | Knic | 1500- | 1/2 |
| | |) 2 ^a (| Estado:) 4ª () |
| C.N.P.J./CPF: | I control of the cont | Insc. Est./ RG: | |
| | Emp A | 2AU60 | UNIT. TOTAL |
| | Ince | ichno A | RESONTO |
| | Phes | anifo | 1000 |
| 2 | 97507 | EINNOS. | 600 1800 |
| | PCC | 0090 | X 40 |
| | | 28/WAL | |
| ujeito a confirmação do f | omecedor. | TOTAL GERA | 1 54∞ |
| Assinstru | ra do Responsável | Mel San | Cliente |

| empadinha da Nenen Separation Separatio | |
|--|----|
| Cliente: | = |
| Endereço: | |
| CEP:Cidade:Estado: | - |
| Cond. Pagto.: Entrada () R\$ () 2 ^a () 3 ^a () 4 ^a (| _ |
| Fone: Celular: |) |
| E-mail: | |
| QUANT UNID DISCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE | _] |
| DISCRIMINAÇÃO UNIT. TOTAL | |
| 400 01110 BUVION | _ |
| 8 That I have the | |
| 1 |) |
| Dre / - | |
| FIDILIAO PPISIO | 4 |
| an and the | - |
| 02 17111. PR SUNTO 120 | |
| | 1 |
| Of Continue | |
| I CONTINT | |
| | |
| nont- | |
| | |
| | - |
| | |
| TX YOU | |
| iello a confirmação do fornecedor. TOTAL GERAL 5800 | |
| M. 26 | |
| Manen Johns | |
| Assinatura do Responsável Cliente | |



● 62 3092-2570 № 62 98125-5941 AV.136 - St.Marista Goiânia - GO **PEDIDO**

| Cliente: | м 7 | | | / |
|----------------------------|--|------------------|--------------------|----------|
| | | | | |
| | *** | | | |
| OEF | Cidade: | | Est | ado: |
| Cond. Pagt ^o .: | Entrada () R\$ () 2ª () 3 | 3 ^a (|) 4 ^a (| |
| Fone: | Celular: | | | |
| | | | | |
| CNPJ/CPF: _ | Ins.Est. | /RG: | | |
| QUANT. UNI | DISCRIMINAÇÃO | | UNIT | TOTAL |
| 2 | DISCRIMINAÇÃO 5 Trogenoff Com Redone | 2 | | 2.3.0 |
| | Redoul | do | | |
| | - | Tuel | The second | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 1 | \wedge |
| | | X- | 40 | |
| | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | | , | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 1 | | | |) |
| | | | 0 | |
| | | 6 | | |
| | | | | |
| | The state of the s | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| to a confirmação do | Dragodor | | | |
| a second | TOTAL | GERAL | 900 | 00 |
| | | | 1 | |
| | (Nov | 10. | 10/12 | |

| | empadinha da | ● 62 3092-2570 © 62 98125-5941 AV.136 - St.Marista Goiânia - G0 | PEDID 29,2 |
|---------------------------|-------------------|--|-------------------|
| Cliente: Endereço: | (KAM | 9/500 | 1/2 |
| CEP: | Cidade | | 190 |
| Cond. Pagto.: | Entrada () R\$ (| | Estado:) 4ª (|
| Fone: | | Celular: | / + (|
| E-mail: | | | |
| CNPJ/CPF: _ QUANT. UNI | | Ins.Est./RG: | |
| QUANT. UNI | DISCRIM | INAÇÃO / | UNIT TO |
| | JL1-10 | ACA | 2 30 |
| | | | (X) |
| 01 | loni | | 2200 |
| | JX17100 | 50 | 250 |
| n | 0 | | |
| | TRAN | 60 | 2300 |
| | | | |
| | | 1 | |
| | | KSINIAR | |
| | | XCOITOTIC. | |
| 1 | | | 1100 |
| | | TX | 1400 |
| | | V | |
| | | | |
| | | | |
| Sujeito a confirmação do | fornecedor. | TOTAL GERA | 120 |
| 1) 1) | 16 | 11. | |
| Pr | 160 | Attel | |

| en V | © 62 3092-2570 © 62 98125-594 AV.136 - St.Marist Goiânia - GO | 1 20100 |
|---|--|---------------|
| Cliente: Endereço: CEP: | Pholisco Cidade: | Estado: |
| Cond. Pagt ^o .: Er Fone: E-mail: | ntrada () R\$ (| |
| CNPJ/CPF: | Ins.Est./R | G: |
| QUANT. UNID | DISCRIMINAÇÃO | UNIT TOTAL |
| | | 2300 X 400 |
| | | |
| | The state of the s | |
| | | 2100 |
| Sujeito a confirmação do fo | TOTAL (a do Responsável | GERAL DB OOD |