



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAARA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

PROPOSTA FINANCEIRA

Empresa:
Endereço:
CNPJ:
Fone:
E-mail:
Dados Bancários:

Item	Qtde/H.	Descrição	Valor Un.	Valor Total
01	01	Serviço de conserto do sugador	R\$	R\$
02	01	Serviço de instalação 4ª ponta	R\$	R\$
03	01	Serviço de instalação suporte profilaxia	R\$	R\$
04	01	Compressor de ar		

Validade da Proposta: 30 dias

DATA: __29__ / __09__ / 2025.

Nome e Assinatura (representante legal)

CPF:

RG:

Cargo: