

SOFTFRAME WORKPLACE DESIGN

Softframe Workplace Design

Design ergonômico de escritórios para campi corporativos.

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX 75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469 555 0148 ·
softframeworkplace.com

ORDEM DE COMPRA

PO-2026-0093 · EMITIDO EM 3
DE MARÇO DE 2026

ENTIDADE
REGISTRAD
A

**Softframe
Workplace
Design LLC**

REGISTRO FISCAL **47-2810934**

RESUMO DO PEDIDO

ORDEM DE COMPRA

APROVADA

PO-2026-0093

DATA DO PEDIDO

**3 de março de
2026**

NECESSÁRIO ATÉ

**2 de abril de
2026**

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

**45 dias
líquidos a
partir da
entrega**

ENVIAR PARA

**Softframe
Workplace
Design, Irving**

01 COMPRADOR

Softframe Workplace Design

Softframe Workplace Design LLC ·
47-2810934

5215 N O'Connor Blvd, Irving, TX
75039, USA

consult@softframeworkplace.com · +1 469
555 0148 · softframeworkplace.com

02 FORNECEDOR

Palisade Insurance Group

Palisade Insurance Group, Inc.

8080 N Central Expy, Dallas, TX
75206, USA

mfeldman@palisadeinsurance.com · +1
214 555 0287

DESCRIÇÃO

QTD.

PREÇO UNITÁRIO VALOR

**Auditoria de estações de trabalho
ergonômicas**

220

\$18.00

\$3,960.00

220 mesas, avaliações individuais

**Planta baixa e projeto de
zoneamento**

1

\$5,200.00

\$5,200.00

Pacote de layout em 4 zonas

Mesas sit-stand

220

\$620.00

\$136,400.00

Estruturas e tampos com altura ajustável

Assentos ergonômicos

220

\$410.00

\$90,200.00

Cadeiras de trabalho ajustáveis

Subtotal (mercadorias)

\$269,500.00

Subtotal (mercadorias)

\$269,500.00

Frete e manuseio

Incluído

Imposto sobre vendas do
Texas (8,25%)

\$22,233.75

Total devido

\$291,733.75

TOTAL

DEVIDO
(USD)

\$291,733.75

Todos os valores estão em USD. Condições de pagamento: 45 dias líquidos a partir da data de entrega. Os preços são fixos até a data limite; o frete é pré-pago e adicionado a este pedido.

COMO PAGAR

Dados de pagamento

VALOR DEVIDO

\$291,733.75

NOME DA CONTA

Softframe Workplace Design LLC

BANCO

Frost Bank

Nº DE ROTEAMENTO

114000093

Nº DA CONTA

7734012256

REFERÊNCIA DO PAGAMENTO

PO-2026-0093

DATA DE VENCIMENTO

2 de abril de 2026

Efetue o pagamento por transferência bancária informando a referência PO-2026-0093 para que o pagamento seja conciliado automaticamente. Dúvidas sobre faturamento para consult@softframeworkplace.com.

A assinatura abaixo autoriza esta ordem de compra e confirma a aceitação das quantidades, preços, cronograma de entrega e termos estabelecidos acima. Por favor, devolva uma cópia confirmada citando o número do pedido.

01

AUTORIZADO
POR SOFTFRAME
WORKPLACE DESIGN

Softframe Workplace Design

Signatário autorizado

Data

02

RECONHECIDO
POR PALISADE
INSURANCE GROUP

Marcus Feldman

Diretora de Instalações

Data