

**PURCHASE ORDER, RECEIVING REPORT AND VOUCHER
 ÓRDEN DE COMPRA, DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E FATURA**

(For use in Foreign Countries only)

(Para uso fora dos Estados Unidos da América)

D. O. Vou. No. _____

Bu. Vou. No. _____

Purchase Order No. _____

Ordem de Compra No. _____

U.S. AGENCY FOR INTERNATIONAL DEVELOPMENT -

(Departamento ou Estabelecimento)

PAID BY

THIS DOCUMENT PREPARED AT Salvador, Bahia, Brazil May 9, 1962
 Documento preparado em (Place) (Local) (Date) (Data)

PURCHASER THE UNITED STATES GOVERNMENT, DR.

Comprador O Governo dos Estados Unidos da América, Devedor

SELLER (PAYEE) MOINHO SALVADOR

Vendedor (Recebedor)

ADDRESS OF SELLER Av. Frederico Pontes, Salvador, Bahia

Endereço do Vendedor

CONTRACT NO. _____ dated _____
 Contrato No. _____ datado _____

Order is hereby placed with the above-named seller for the articles or services described below, to be furnished to
 Esta Ordem de Compra é apresentada ao vendedor acima mencionado para os artigos ou serviços descritos abaixo a serem fornecidos a

ITEM Nos. Items Nos.	ARTICLES OR SERVICES Artigos ou Serviços	Quantity Quantidade	Unit Price Preço Unitário		Amount Quantia
			Cost Preço	Per Por	
22,000	Sacos de algodão para Milho: Preço de cada: Cr\$ 79,50 Preço Total : Cr\$ 1.749.000,00 (Sacos a serem usados pela SUDENE para Milho, Imposto de 4% : 69.960,00 recebidos sob TA No. 2604) "O pagamento para ser feito dentro de 30 dias após a conta ser recebida. Se o pagamento demorar mais que o prazo de 30 dias será cobrado um adicional de 2%." Availability of Funds				Cr\$1.818.960,00
Total of Order Total da Ordem de Compra					Cr\$1.818.960,00

I certify that the above bill is correct and just, and that payment has not been received.
 Certifico que a presente fatura é verdadeira e exata e que o pagamento da mesma não foi efetuado.
 MOINHO SALVADOR.

I certify that the ordered items listed were received on _____, except as follows:
 (Date)
 (Signature of Receiving Officer)
 Title _____

PAYMENT:
 Complete
 Partial
 Final

Amount billed, as per attached
 Differences _____
 Amount verified correct for _____
 (Signature or initials)
 For: **AGENCY FOR INTERNATIONAL DEVELOPMENT.**

Approved for _____ \$ _____
 Exchange rate _____ to _____

Pursuant to authority vested in me, I certify that this voucher is correct and proper for payment.
Robert E. Peterson
 Robert E. Peterson
 (Authorized Certifying Officer) (Date)
 Title Deputy Food Program Officer

ACCOUNTING CLASSIFICATION

Appropriation Symbol	Amount	Allotment Symbol	Obligation Number	Amount

Check No. _____ dated _____ 19____ for \$ _____ on Treasurer of United States
 Paid by
 Cash \$ _____ on _____ 19____ Payee _____