



**ORÇAMENTO**

**Nº 46356**

RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER</b>		NOME FANTASIA <b>HOSP SÃO SEBASTIÃO (SOC PERN COMB CANCER)</b>		CNPJ / CPF <b>10.894.988/0006-48</b>	
ENDEREÇO <b>AV. AGAMENON MAGALHÃES, 1351 -</b>		BAIRRO <b>MAURICIO DE NASSAU</b>	CEP <b>55014000</b>	TELEFONE CLIENTE <b>(81) 3271-3500</b>	
MUNICÍPIO <b>CARUARU</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TIPO DE FRETE <b>CIF</b>	DATA EMISSÃO <b>12/08/2020 15:31:06</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS</b>					VENDEDOR <b>IGUACY</b>

**PRODUTOS DO PEDIDO**

Cód	Código de barras	NCM	Descrição do Produto	Un	Qty	Valor Unit.	Total Prod	IPI	vST	Desc	Total
10915	7897432701123	28289011	FITA TESTE C/25UN - HTH 1 - HTH	UNID/1	6	49,80	298,80	0,00		0,00	298,80
<b>TOTAL</b>						<b>6,00</b>	<b>298,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>298,80</b>

**OBSERVAÇÕES NÃO FISCAIS**

**VALIDADE DA PROPOSTA (15) Dias)**  
**PRAZO DE PAGAMENTO (30 DIAS)**  
**PRAZO DE ENTREGA (3 dias )**