



PEDIDO DE VENDA
J.H.E. HOSPITALAR

NÚMERO
6748
16/06/2020

CNPJ: 07.681.278/0001-10 I.E.797207599116
Endereço: RUA ANITA MONSEFF, 279 CEP: 14098-313
Bairro: JD. MANOEL PENNA Cidade: RIBEIRÃO PRETO / SP
Fone: (16)3443-6765 e-mail: contato@jhehospitalar.com.br

Vendedor 002 - Vendas Internas Contato Sra. Márcia Moraes

DADOS DO CLIENTE

Código 1079 Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
Nome Fantasia P.M. SÃO JOAQUIM DA BARRA
Endereço PRAÇA IVO VANUCCHI, S/N
CNPJ / CPF 59.851.543/0001-65
CEP 14.600-000 Bairro CENTRO
IE / RG 642092247110
Telefone 3810-9012
Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA UF SP

VENDA PRÓPRIA

Condição de Pagamento 10 Dias Valor Frete 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

UN	Qtde	Unitário	Total	
FILTRO BACTERIOLÓGICO HMEF.	UN	1	15,00	15,00
CIRCUITO EM SILICONE USO ADULTO PARA VENTILADOR PULMONAR.	PÇ	1	470,00	470,00
FILTRO ELETROSTÁTICO PARA RESPIRADOR.	PÇ	1	15,00	15,00

TOTAL PARCIAL DOS PRODUTOS 500,00
TOTAL DO PEDIDO 500,00
FRETE TOTAL 0,00

OBSERVAÇÃO

Tipo de Venda: PREGÃO PRESENCIAL () ELETRÔNICO () DIRETA (X) OUTROS ()

Processo Administrativo: Empenho:

Validade da Proposta: Até dia 19/06/2020.

Prazo de Entrega: Imediato.

Local de Entrega: Cliente retira.

Forma de Pagamento: Faturado 10 (dez) dias.

Dados Bancários: Banco Santander - Ag. 3966 - C/C. 13.003.484-9.

Garantia:

Declaração:

Observação:

Saída do Estoque:

Nota Fiscal Nº:

Rotulado e Conferido por:

Data do Embarque:

Assinatura do Transportador:

Conferido em:

Data:

Liberado Expedição em:

Data:

Handwritten note:
F: 1430
C: 312001
Ficha
Corrida