



ORÇAMENTO DE VENDA

Produtos Hosp. Laboratoriais e Assistência Técnica Ltda.

PABX: (62)3086 - 5250

E - mail : apijavendas@apija.com.br / apija@apija.com.br

Núm: 53014

Data: 22/05/2023

Hora: 08:45

Pag.: 1

APIJA

Goiania, 22 de maio de 2023

Vendedor: ROSIRENE SILVA RODRIGUES PE Dt. Entrega:

Cliente.....: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH

Fones: (62) 3217-8901

Endereço: R DONA NEQUITA C DAO BARBOSA QD 08 LT 18 E 19 C10

Bairro: JARDIM IPIRANGA

Cidade.....: APARECIDA DE GOIANIA

UF: GO

CEP: 74968-121

CNPJ.....: 11.858.570/0004-86

Insc. Est:

Descrição:

RELAÇÃO DE PRODUTOS

Referência	Produto	NCM	% IPI	Qtd	Un.	Unit.	Desc	Total
3321169001	AUTO-TROL PLUS B NÍVEL 1 - OMNI S	38221990	0,00	1,00	CX1	592,42	0,00	592,42
3321177001	AUTO-TROL PLUS B NÍVEL 2 - OMNI S	38221990	0,00	1,00	CX1	673,72	0,00	673,72
3321185001	AUTO-TROL PLUS B NÍVEL 3 -OMNI S	38221990	0,00	1,00	CX1	537,85	0,00	537,85
Sub-Total: 1.803,99		Desc. R\$: 0,00	Desc. Final: 0,00	Tributos: 0,00	Total: 1.803,99			

Cond de Pagto: 30 DIAS

Forma de Pagto: BOLETA BANCARIA

Obs:

**** NÃO VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL ****

REF A SOLICITAÇÃO N 37593.

OBS: Informações Complementares:

Validade da Proposta: 10 dias.

Prazo de Entrega: Imediato a 10 dias.

***OBS: PRODUTOS SOB CONSULTA DE ESTOQUE. PARA PRODUTOS INDISPONIVEIS PREVISAO DE CHEGADA 15 DIAS.

*** ORÇAMENTO SUJEITO À ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO ***

Vendedor: _____

Autorizo a execução deste orçamento

Ass: _____ Nome: _____

CPF: _____