



**VOOLMED**

CNPJ: 01.733.345/0001-17 IE: 091/0192782  
R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND. - PETROPOLIS  
PASSO FUNDO/RS CEP: 99050-070 FONE: 5433175800  
E-MAIL: voolmedfinanceiro@gmail.com

**Nº: 48190****STATUS: Cotação****DATA: 24/07/2020****CLIENTE**

**655 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUI (- SALTO DO JACUI)**  
RUA PIO XXII 1831 CENTRO  
SALTO DO JACUI/RS CEP: 99440000  
CNPJ: 89.658.025/0001-90 FONE: (55)3327-1400 Prefeitura,  
(55)3327-2468 Luiz(Saude)

TRANSPORTADOR:

**ITENS DA PRÉ-VENDA**

	DESCRIÇÃO	UN	QUANT.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
1	5479 - 07898467260159 - PROTDESC - MASCARA TRIPLA DESC. ELASTICO CX/50UN - 50UN - Local: C4 Alíquota ICMS: 18,00 Valor ICMS: 234,00	CX	20,00	65,00	1.300,00
			20,00		1.300,00
<b>TOTAL:</b>			<b>20,00</b>		<b>1.300,00</b>

**FORMA DE PAGAMENTO**

10 dias

**OBSERVAÇÕES:**

Funcionário: TAMIRES DA ROSA - voolmedvendas6@gmail.com - 054-33175805 - Natureza Operação: 1.VENDA - Validade da proposta: 05 (Cinco) dias corridos.

Assinatura do Cliente

Assinatura do Vendedor