

**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: 59062****STATUS: Cotação**

DATA: 18/03/2021

**CLIENTE****199 - MUNICIPIO DE TIO HUGO (- TIO HUGO)**

RUA VENEZUELA 285 PROGRESSO

TIO HUGO/RS CEP: 99345000

CNPJ: 04.207.638/0001-59 FONE: (54)3338-9167 Prefeitura,  
(54)3338-9210

TRANSPORTADOR:

**ITENS DA PRÉ-VENDA**

	DESCRIÇÃO	UN	QUANT.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
1	44709 - 0000007 - CICLO FARMA - ALCOOL 70 5L 4 GALÃO P/CX - Local: R1-B26-N00-AP01 Alíquota ICMS: 17,50 Valor ICMS: 394,38	GALÃO	60,00	37,56	2.253,60
			60,00		2.253,60
<b>TOTAL:</b>			<b>60,00</b>		<b>2.253,60</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. -

\* Pedido mínimo 150,00 cliente paga o frete de envio, ou retira na VOOLMED/Passo Fundo \*\* Frete Grátis em compras acima de 600,00.

\*\*\*ATENÇÃO : Observe as características dos itens como: quant. (Un ou CX), tamanhos e outros, pois pode não ser na versão solicitada.

Assinatura do Cliente

Assinatura do Vendedor