



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: 46443 STATUS: Pendências DATA: 23/06/2020
---	---

CLIENTE	
1961 - MUNICIPIO DE SAO JOAO DO POLESINE (PREFEITURA MUNICIPAL - SAO JOAO DO POLESINE) RUA GUILHERME ALBETIL 1631 CENTRO SAO JOAO DO POLESINE/RS CEP: 97230000 CNPJ: 94.444.247/0001-40 FONE: (55)3269-1155	TRANSPORTADOR:

ITENS DA PRÉ-VENDA

	DESCRIÇÃO	UN	QUANT.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
1	41688 - 0465 - MASTER - ALCOOL GEL-70 500G	UNID	25,00	10,52	263,00
1UN -			25,00		263,00
TOTAL:			25,00		263,00

FORMA DE PAGAMENTO
10 dias

OBSERVAÇÕES:
Funcionário: TAMIRES DA ROSA - voolmedvendas6@gmail.com - 054-33175805 - Validade da proposta: 05 (Cinco) dias corridos. - Pedido minimo de 150,00 cliente paga o frete ou retirar a mercadoria Compras acima de 600,00 ganha-se frete grátis por nossa conta

Assinatura do Cliente

Assinatura do Vendedor