

Autorização de Fornecimento por Fornecedor Analítico por Período e Fornecedor

Emissão: 13/11/2024

Página: 1

Versão: 6.35.013 WEB

Fornecedor: VERTICAL RJ SOLUCOES PARA SAUDE LTDA

Contato:

Endereço: Rua Francisco de Sousa e Melo,1590

Telefone:

CNPJ: 13.123.772/0002-43

E-mail:

Dados para Faturamento

Endereço: RUA PROJETADA A, 27 - QD 07

CNPJ:

CEP: 25243150

Município: DUQUE DE CAXIAS

Inscrição Estadual: 85688510

Dados para Cobrança

AGILE CORP SERVICOS

Endereço: ESTRADA SAO LOURENCO, S/N

CNPJ:

CEP: 25243-150

Município: DUQUE DE CAXIAS

Inscrição Estadual: 85688510

Dados para Entrega

Filial Destino: HOSPITAL SALGADO FILHO

Código: 2010

CNPJ: 00.801.512/0001-57

Endereço de Entrega: RUA ARQUIAS CORDEIRO, 370

Bairro: MEIER

Município: RIO DE JANEIRO

Horário de Entrega:

CEP: 20770000

Observação da Filial: Prezado fornecedor, o xml da NF-e deverá ser enviado para o e-mail: nfeg2ka@agilecorp.com.br

Autorização de Fornecimento: 0000186549

PRODUTO	OBSERVAÇÃO	UN	QTDE.	PR. UNIT.	1a/2a MARCA	TOTAL
DATA DE ENTREGA: 14/11/2024						
APTAMIL 2 400 G - LA		LA	1,00	35,20	DANONE /	35,20