

Autorização de Fornecimento por Fornecedor Analítico por Período e Fornecedor

Emissão: 30/04/2025

Página: 1

Versão: 6.35.013 WEB

Fornecedor: PATRICIA SILVEIRA DE SOUSA 01244414751

Contato: (21) 9643-7077

Endereço: R HELIANTO

Telefone:

CNPJ: 16.919.545/0001-36

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 RONALDO GAZOLLA

Código: 2082

CNPJ: 00.801.512/0001-57

Endereço de Entrega: Av. Pastor Martin Luther King Júnior, 10.976

Bairro: Acari

Município: RIO DE JANEIRO

Horário de Entrega:

CEP: 21531-010

Observação da Filial:

Autorização de Fornecimento: 0000193971

PRODUTO	OBSERVAÇÃO	UN	QTDE.	PR. UNIT.	1a/2a MARCA	TOTAL
DATA DE ENTREGA: 30/04/2025						
17.11.02- BUFÊ EXCETO FORNECIMENTO D		UN	1,00	450,00	PADRAO B /	450,00