

AF por Fornecedor Analítico por Período e Fornecedor

Emissão: 22/10/2024

Página: 1

Versão: 6.35.024 WEB

Fornecedor: TOP ALTO PARTICIP. E COMERCIO LTDA

Contato: EVERLINE

Endereço: Av Dona Teresa Cristina 1478

Telefone:

CNPJ: 10.915.021/0001-90

E-mail: everlinebarsan@hotmail.com

Dados para Faturamento

Endereço: RUA PROJETADA A, 27 - QD 07

CNPJ: 00.801.512/0001-57

CEP: 25243150

Município: DUQUE DE CAXIAS

Inscrição Estadual: 85688510

Dados para Cobrança

AGILE CORP SERVICOS

Endereço: ESTRADA SAO LOURENCO, S/N

CNPJ: 00.801.512/0001-57

CEP: 25243-150

Município: DUQUE DE CAXIAS

Inscrição Estadual: 85688510

Dados para Entrega

Filial Destino: HOSPITAL DO CANCER - INCA I

Código: 2005

CNPJ: 00.801.512/0001-57

Endereço de Entrega: PRACA DA CRUZ VERMELHA, 23

Bairro: CENTRO

Município: RIO DE JANEIRO

Horário de Entrega:

CEP: 20230130

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

Autorização de Fornecimento: 0000185144

PRODUTO	UN	QUANTIDADE	PR. UNITARIO	MARCA/2a MARCA	TOTAL
DATA DE ENTREGA: 24/10/2024					
LEITE SEM LACTOSE C/12 - CX	CX	4,000	74,28000	PIRACANJUBA/PIRAKI	297,12