

AF por Fornecedor Analítico por Período e Fornecedor

Emissão: 25/10/2024

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 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: 0000185396

PRODUTO	UN	QUANTIDADE	PR. UNITARIO	MARCA/2a MARCA	TOTAL
DATA DE ENTREGA: 28/10/2024					
LEITE SEM LACTOSE C/12 - CX	CX	2,000	74,28000	PIRACANJUBA/PIRAKI	148,56