

## Orçamento de Venda Nº 14377

### CLIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL DENTAL GUIDA COMÉRCIO DE MATERIAIS ODONT. E F.A.		NOME FANTASIA DENTAL GUIDA		CONTATO		CNPJ/CPF 28.502.838/0001-00	
ENDEREÇO RUA AGROLANDIA, 235 EDIF GABRIELA SALA 02				BAIRRO/DISTRITO MUNICIPIOS		CEP 88337-525	
MUNICÍPIO Balneário Camboriú		UF SC	FONE/FAX (47) 3344-4999			ORDEM DE COMPRA	

### DADOS DO PRODUTO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTD.	ALQT. IPI	VLR. IPI	VLR. UNIT.	VLR. ICMS	VLR. ICMS ST	DESCONTO	VLR. TOTAL
7898936468253	TESTE DE SENSIBILIDADE - ICE TEST - FRASCO CONT. 200ML Reg. Anvisa: 80442020032	UN	30,000	0,000	0,0000	22,9000	0,0000	0,00	0,00	687,00
7898698761500	SUGADOR CIRURGICO DESCARTAVEL - EMBALAGEM COM 20 UNIDADES - ESTERILIZADO Reg. Anvisa: 80442020086	UN	30,000	0,000	0,0000	14,9000	0,0000	0,00	0,00	447,00

### TOTAIS

PRODUTOS	1.134,00	DESCONTO	MODALIDADE DO FRETE Destinatário	FRETE/SEGURO	ORÇAMENTO	1.134,00
----------	----------	----------	-------------------------------------	--------------	-----------	----------

### TOTAIS IMPOSTOS

IPI	0,00	ICMS	0,00	ICMS ST	0,00
-----	------	------	------	---------	------

### FORMA DE PAGAMENTO

### VALIDADE

### PREVISÃO DE ENTREGA

### VENDEDOR

--	--	--	--

### OBSERVAÇÕES

--