

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| <div><div>MED CORSI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</div><div>ENDEREÇO: R VERBO DIVINO, 101 - CHACARA SANTO ANTONIO (ZONA SUL) - SAO PAULO/SP</div><div>CEP: 04719-000TELEFONE: (11) 94735-1638</div><div>CNPJ: 45.566.311/0001-50E-MAIL: vendas@medcorsi.com.br</div><div>INSCR. EST.: 134495936114SITE:</div></div> |                                   |                      |
| ORÇAMENTO Nº 1738                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENDEDOR: ELUANA GONÇALVES GAMERO | EMIÇÃO: 13/11/2024   |
| COND. PAGTO.: 30 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ENTREGA: 13/11/2024               | VALIDADE: 23/11/2024 |

|                                                           |                                                  |                     |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|
| INFORMAÇÕES DO CLIENTE                                    |                                                  |                     |
| NOME: IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VALINHOS | CPF/CNPJ: 46.056.487/0001-25                     | TEL: (19) 3869-5111 |
| CONTATO:                                                  | E-MAIL: ADMINISTRACAO@SANTACASADEVALINHOS.COM.BR |                     |

| PRODUTOS |        |        |                                  |            |       |    |       |            |            |
|----------|--------|--------|----------------------------------|------------|-------|----|-------|------------|------------|
| ITEM     | IMAGEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO                        | REFERÊNCIA | MARCA | UM | QTDE. | VAL. UNIT. | VAL. TOTAL |
| 1        |        | MED676 | CARRO CURATIVO EM ACO C/ RODIZIO |            |       | un | 2     | 2.499,00   | 4.998,00   |

| DESPESAS/IMPOSTOS |      |          |      |         |      |                 |      |              |          |
|-------------------|------|----------|------|---------|------|-----------------|------|--------------|----------|
| FRETE:            | 0,00 | SEGURO:  | 0,00 | ACESS.: | 0,00 | T. ADIC:        | 0,00 | DESC.:       | 0,00     |
| IPI:              | 0,00 | ICMS/ST: | 0,00 | FCP/ST: | 0,00 | TOTAL IMPOSTOS: | 0,00 | VALOR TOTAL: | 4.998,00 |

|                        |
|------------------------|
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS |
| FRETE A COMBINAR       |