

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: BRIGHT COMERCIO E REPRESENTACO

CPF / CNPJ do pagador: 12.116.034/0001-25

agência/conta: 4525/39338-7

tipo de conta: CONTA_CORRENTE

dados do recebedor

nome do recebedor: CPMH

chave: 13532259000125

CPF / CNPJ do recebedor: 13.532.259/0001-25

instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S A

dados da transação

valor: R\$ 23.900,00

data da transferência: 24/04/2024

tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo

identificação no comprovante: CPMH-COMERCIO REF A

autenticação no comprovante:

EA716E5C2DCC05B300A567FE46390C5518C7AD80

ID da transação:

E60701190202404241227DY5I9AVH50T

controle:

000039115243788

transação efetuada em 24/04/2024 às 09:27:31 via SISPAG

atualizado em 24/04/2024 09:27:37

**BRIGHT COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**Av. 02, 3000 A, Sala 705, Jaracaty
CEP: 65.076-821 - São Luís / MACNPJ: 12.116.034/0001-25
IE: 12429999-7**Pedido de Compra: 1.139**

(VIMAN Sistemas)

INFORMAÇÕES PARA FATURAMENTO E ENTREGA:
BRIGHT COMERCIO E REPRESENT.LTDAAVENIDA 02 3000 - SALA 705
JARACATY
SAO LUIS / MA CEP: 65076-821
Tel....:
Fax....:
CNPJ...: 12.116.034/0001-25
I.E....: 124299997
E-mail: compras.ma@bright.med.br**INFORMAÇÕES DO FORNECEDOR**CPMH COM INDUST PROD MEDICOS HOSPIT
QUADRA SAAN QUADRA 2 265
ZONA INDUSTRIAL
BRASILIA / DF 70632-240
CNPJ...: 13.532.259/0001-25
I.E....: 0757131500196**CONDIÇÕES DO PEDIDO:**Previsão de entrega: 26/04/2024-Sex
Plano de pagamento.: PARCELAMENTO 2X

Comprador.....: ANA PAULA DINIZ (265) 23/04/24

Transportadora.....: CAPITAL VIAGENS TURISMO E CARG (6) (Frete a pagar)

-----CÓDIGO/DESCRIÇÃO DO PRODUTO----- QTDE -VR.UNITÁRIO- %DESC. %ICMS -%IPI- VR.TOTAL.BRUTO --VR.IPI-- VR.TOT.LÍQUIDO									
PC-702-MAXT	CUSTOMLIFE - RECONST MAXILA AT	1	47.800,00					47.800,00	47.800,00

Total dos produtos	Valor do frete	Valor total do IPI	Valor total do pedido
R\$ 47.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.800,00

MENCIONAR O NUMERO DESTA PEDIDO DE COMPRA EM SUA NF OU EM SEU RETORNO.
PEDIDOS NAO ENTREGUES NO PRAZO PODERAO SER REVISTOS.

BRIGHT COMERCIO E REPRESENT.LTDA

negocios@cpmh.com.br

Validade: 30 dias

E-mail: compras.ma@bright.med.br

CNPJ 12.116.034/0001-25

Empresa Bright Representações Ltda

Repres. Neandro (61) 99343-1313

Dr(a) Dr. Guilherme De Azevedo Cortez

Paciente FKR

Convênio PARTICULAR

Cod.	Produto	NCM	Qty	Anvisa	Valor Unitário	Valor Final
PC-702-MAXT	CUSTOMLIFE - RECONSTRUÇÃO MAXILA ATROFICA TOTAL	90211020	1	Licença Especial	R\$ 47.800,00	R\$ 47.800,00

Total 47.800,00**Kit Acompanha:**

CUSTOMLIFE

KIT ACOMPANHA

Implante Personalizado CustomLIFE

Parafusos de fixação - qtd conforme projeto.

E999.501 Biomodelo maxila

PC-705 Pilar microunit - qtd conforme projeto

PC-711-500 Cicatrizador

PC-708-T Barra impressa em titânio Trabeculada

ET40.001 Conexão cruciforme com cabo (descartável)

PC-708-T Barra impressa em titânio Trabeculada

IMPORTANTE!!

NECESSÁRIO FAZER AQUISIÇÃO DO KIT INSTRUMENTAL CUSTOMLIFE PARA INSTALAÇÃO DO IMPLANTE

Produto CUSTOMLIFE tem imposto de 0%.

Plano de Venda

Entrada Antecipado 50% + 50%

50% - R\$ 23.900,00

50% No ato da entrega - R\$ 23.900,00

Dados Bancários

033 Santander

Agência: 4515

Conta: 13.004.277-9

CNPJ: 13.532.259/0001-25

Chave PIX (CNPJ): 13.532.259/0001-25

Política de Cancelamento Pedido Após Orçamento Aprovado

- Necessário aviso prévio de 48H e será cobrado 50% do valor do pedido.

Condições de pagamento

Prazo de pagamento conta a partir data da aprovação da proposta, e pode haver alterações após análise de crédito*

* Em caso de inadimplência será cobrado juros, 1% a.m e multa 10%.

Observação:

***Ressaltamos que por se tratar de produto customizado, pode haver alterações do tipo de produto, quantidade e consequentemente de valores, após o planejamento.

Frete

ATENÇÃO! Frete: Responsabilidade cliente.

Importante!

CustomLIFE - Produto reservado para uso exclusivo de Drs credenciados na técnica.