

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: 06/09/2023

tipo de transferência: PIX - pagamento instantâneo

identificação no comprovante: CPMH-COMERCIO REF PE

autenticação no comprovante:

08011695989B845B61A405D27889A7C5ABDDF7F5

ID da transação:

E60701190202309061645DY50EQ4XIST

controle:

000039249231401

transação efetuada em 06/09/2023 às 13:45:50 via SISPAG

atualizado em 06/09/2023 13:45:59

**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: 1.001**

(VIMAN Sistemas)

INFORMAÇÕES PARA FATURAMENTO E ENTREGA:**BRIGHT COMERCIO E REPRESENT.LTDA**

AVENIDA 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: 08/09/2023-Sex

Plano de pagamento.: PARCELAMENTO 2X

Comprador.....: ANA PAULA DINIZ

(265)

05/09/23

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

R\$

47.800,00

Valor do frete

R\$

0,00

Valor total do IPI

R\$

0,00

Valor total do pedido

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) Danillo Szeibl

Paciente MASDS

Convênio AMIL

Cod.	Produto	NCM	Qtd	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**

ET30.001 CAIXA DE INSTRUMENTAL DE APOIO BÁSICO (ESTERIL) - NECESSÁRIO A COMPRA.

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.