


| | | | |
|---|--|---------------------------|-----------------------|
|  AGILE MED <small>EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES</small> | AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI Rua Universal (Jd. Hollywood), 243 Bairro Anchieta - CEP 09608-000 São Bernardo do Campo - SP - Fone: (11) 2758-0438 CNPJ: 14.769.402/0001-60 | Data 08/05/2020 | Número 2492 |
|---|--|---------------------------|-----------------------|

NOTA DE DÉBITO

CLIENTE

| | | | |
|--|-------------------|--------------------|----------------------|
| Razão/Denominação Social | | CNPJ | |
| FUNDAÇÃO DO ABC | | 57.571.275/0014-17 | |
| RUA DO NIQUEL | | Número | Bairro |
| | | 251 | PROSPERIDADE |
| São Caetano do Sul | | UF | Telefone |
| | | SP | (11)42278700 |
| Contas a pagar | | | |
| Descrição dos Serviços/Atividades | Quantidade | Unidade | Valor R\$ |
| | | | Total |
| OXIMETRO DE PULSO MINDRAY PM-60 | 4,000 | 400,000 | 1.600,000 |
| OXIMETRO DE PULSO MINDRAY PM-50 | 2,000 | 300,000 | 600,000 |
| ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL | 2,000 | 700,000 | 1.400,000 |
| DESFIBRILADOR LIFESHOCK PRO | 3,000 | 1.300,000 | 3.900,000 |
| | | | R\$ 7.500,000 |

Observações:

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
 REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04/2020 À 30/04/2020
 CONTRATO:0154/2020
 VENCIMENTO:15/05/2020
 PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG 2047 C/C: 13001746-3

PC 154/20
ca
lançada
TOTIS P

Recibo emitido para serviços e/ou atividades isentas, imunes ou não incidentes do ISSQN

Os valores acima discriminados deverão ser pagos através de boleto bancário como segue:

| Vencimento | Valor R\$ | Observações |
|------------|---------------|-------------|
| 15/05/2020 | R\$ 7.500,000 | |

Pagaremos por este RECIBO, emitida para cobertura e cobrança dos serviços e/ou atividades discriminadas, executadas pelo emitente, por nossa ordem, nos prazos e faturas acima indicados.