

* ORÇAMENTO *

4MBR COM REP DE MAT E MED HOSP LTDA Estoque - Versão: 2318(11)

***** DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL *****

Endereço....: RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEREDO FILHO N°820 Bairro..: SIM CEP..: 44.085-212
Cidade......: Feira de Santana BA CPNJ..: 10.013.864/0001-00 IE..: 77615927
Email.......: 4mbr@4mbr.com.br Telefone..: 7536148693
N-Ctrl......: 00038243 Número do orçamento..: 00000000 Data.......: 27/05/2026 Faturamento: 27/05/2026

Cliente.....: 00973 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
Endereço....: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA N°0 Bairro..: CENTRO CEP..: 45.310-000
Cidade......: UBAIRA - BA CNPJ..: 14.284.483/0001-08 IE..:
Email.......: ADMAPMIU@GMAIL.COM
Contato.....: Telefone..:
Vendedor..: 25 - UIARA DE ALMEIDA MENDES S - 7536148693 Cond. pagamento.: A Vista

Código	Descrição do item	UND	NCM	Quant.	P. Unit.	Total
02900	AGUA P/INJECAO 500ML CX/30 - FRESENIUS	UND	3004.90.99	60	7,7300	463,8000
03491	BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV CX C/50-FRESEN	UND	3004.32.90	25	7,8300	195,7500

Total Quantidade Itens..: 85 Subtotal..: 659,5500

(+)Frete..: 0,0000 (-)Desconto..: 0,0000 Total Do Orçamento..: 659,55