

Ficha Cadastral
Pessoa Jurídica

***Favor preencher corretamente todos os dados pedidos abaixo:

▪ **DADOS DA EMPRESA**

Razão Social:	Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde		
CNPJ:	15.116.763/0004-12	Insc. Estadual:	ISENTO
Endereço:	Alameda Júlia da Costa, 1447		
Bairro:	Bigorrião	Tel. Fixo:	41 3240-2900
CEP:	80730-070	Cidade/Estado:	Curitiba/PR
Site:	clinicaadventista.org.br	E-mail:	informatica@clinicaadventista.org.br
Nº Funcionários:	35		

▪ **RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO (Sócio ou Procurador)***

Nome	Talita Mogana Farinon de Miranda		
CPF	048.234.989-17	RG	9.022.689-4

▪ **FORMA DE PAGAMENTO**

() Dinheiro na entrega dos Equipamentos () Depósito Bancário () á vista (X) Boleto 10 dias

Data Pagamento:	12/11/2019	Responsável:	Jean Carlos da Rosa
-----------------	------------	--------------	---------------------

▪ **RESPONSÁVEL PELO SETOR FINANCEIRO (contas à pagar e à receber)**

Nome:	Jean Carlos da Rosa		
Tel.:	41 3240-2927	E-mail:	financeiro@clinicaadventista.org.br

▪ **CONTATO PRINCIPAL/RECEBIMENTO DOS EQUIPAMENTOS**

Razão Social	Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde	Tel.	41 3240-2900
Nome Fantasia	Clínica Adventista de Curitiba	Cel.	41 99616-6932
Contato	Sr. Paulo Henrique de Souza Schäffer		
Endereço de entrega:	Alameda Júlia da Costa, 1447	Bairro: Bigorrião	
Ponto de Referência:	Próximo a Tokstok		
Data da Entrega:	06/11/2019	Horário <i>Mín.</i> : 16h30	Horário <i>Máx.</i> : 17h00
Data de Retirada:	07/11/2019	Horário <i>Mín.</i> : 17h00	Horário <i>Máx.</i> : 17h30
Data e Horário do Evento	07/11/2019 das 08h30 às 16h30		
Ordem de Compra nº		Data Emissão:	

**O valor pode ser alterado conforme disponibilidade em estoque.

*** o valor está incluso entrega, instalação e retirada durante a semana em horário comercial, salvo contratação expressa;

Talita Farinon de Miranda
Gerente Administrativa
Clínica Adventista de Curitiba