|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Consalfis.png |  | Av. José Luís Brito Seabra, n.º64  2120-051 Salvaterra de Magos  Telef: 263508065 Fax: 263508065  Tlm 1: 914002709 – Tlm 2: 919584954  E-mail: consalfis@sapo.pt | | FACTURA PROFORMA |
| N.º da Factura proforma 1/2014  Data: 16-10-2014 |

|  |  |
| --- | --- |
| Para:  ASSOCIAÇÃO SOS AUTISMO  ESTRADA NACIONAL 367, Nº 536, FRAÇÃO B  2125-121 MARINHAIS  92 687 8001 |  |
| Comentários ou instruções especiais: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTRIBUINTE Nº: | NÚMERO DA NOTA DE ENCOMENDA | REQUISITANTE | ENVIADO POR | PONTO F.O.B. | CONDIÇÕES |
| 510 922 457 |  |  |  |  | Liquidação após recepção |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | | PREÇO UNITÁRIO | TOTAL |
| 1 | ELABORAÇÃO DE LIVROS, BROCHURAS SOBRE “WORKSHOPS SOBRE O AUTISMO A NIVEL NACIONAL – COMO DOENÇA, TERAPIAS E SOLUÇÕES” | | 2500€ | 2500€ |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | | SUBTOTAL | |  |
| iva incluido | |  |
| PORTE & EXPEDIÇÃO | |  |
| TOTAL em dívida | | 2500€ |

|  |
| --- |
| Os cheques devem ser passados à ordem de CONSALFIS LDA.  Em caso de dúvida relativamente a esta factura, contacte: Consalfis |
| Agradecemos a sua preferência! |