

Ord. Compra: 66587 Cód. Integr: Solicitação: 35788 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/03/2023
Fornecedor: 20617 VOLGEN HOSPITALAR - VOLGEN HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ/GPF: 14.229.337/0001-80 Insc Est.: 0018330140032
Endereço: GRENAT Nr.: 121 Compl.:
Bairro: VITORIA Cep: 31970715
Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): HAMILANA Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 31 3441 8300
Bip : FABIANABELO@VOLGEN.COM.BR
E-Mail : SUPERVISAO@VOLGEN.COM.BR

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 CNPJ: 03.969.808/0008-46
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-
HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.
TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs:

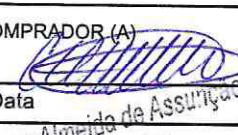



Cód. Condição de Pgto.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 22/03/2023 à 22/03/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 277608049 SOLICITAÇÃO 35788, DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS SOLICITADO POR CRISTIANY BARBOSA. PROCESSO 051/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
34802 - CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 4,0FR - SILICONE EXTRA MACI				UNIDADE	2,0000	253,4250	0,0000	0,00	0,0000	506,85

Especificação: EM SILICONE EXTRA MACIO, DEMARCADO EM CM E RADIOPACO, C/ PORT DE SAÍDA, BAINHA PLÁSTICA, 4,0 FR COM NO MINIMO 50 CM DE COMPRIMENTO, POSSIBILITA INFUSÃO SIMULTÂNEA DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO PARENTERAL, ESTILETE HIDROFÓLICO, FUNÇÃO EM T C/ UMA VIA LUER-LOK FÊMEA E OUTRA COM LÁTEX AUTO VEDANTE DISPOSITIVO APOIO FORMATO OVAL, ESTÉRIL REG MS. (COM INTRODUTOR).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 506,85
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 506,85

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-CO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ José Challes Brito Tomaz Assessor Administrativo ISG CEAP SOL	FINANCEIRO  Data: _____	DIRETORIA  Data: _____ Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
--	---	---	--

SUPR-01-2023