

46

Ord. Compra: 68624 Cód. Integr: Solicitação:36537 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 17/04/2023
 Fornecedor: 20627 MEDCOM - MEDCOM COM DE MED HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 25.211.499/0001-07 Insc Est.:
 Endereço: ALAMEDA ESPATODIAS Nr.: 452 Compl.:
 Bairro: SITIO DE RECREIO MANSO Cep: 74681220
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 7296 - 6 Agência: 3388 - 0 Banco: 1
 Contato(s): TATIANE, VENDASGO3@MEDCOMERCE.COM.BR Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : (62) 3226-6969
 E-Mail : VENDASGO3@MEDCOMERCE.COM.B

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

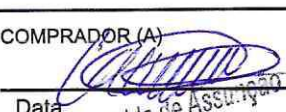

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-
 HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.
 Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.
 SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO
 BANCÁRIO. 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.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
 Período p/ Entrega: 17/04/2023 à 17/04/2023 Moeda:R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ID 282129406 SOLICITAÇÃO 36537 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR
 LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 065/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5528 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML Detalhamento:				AMP 500MG	50,0000	5,0000	0,0000	0,00	0,0000	250,00

Total dos Produtos(+): 250,00
 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 (=): 250,00

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Tomaz José Chinelles Barreto Cargo Administrativo Data: _____ ISG - CEAP SOL	FINANCEIRO  Data: _____	DIRETORIA Antônio Jorge Mader Diretor Executivo Data: _____ CEAP-SOL/ISG
--	--	---	--