

54

Ord. Compra: 23122 Cód. Integr: Solicitação: 9284 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/06/2021
 Fornecedor: 1164 VIVA MEDICAMENTOS - VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 07.173.013/0001-01 Insc Est.: 10.384.639-5 Nr.: 25 Compl.:
 Endereço: B Cep: 74853030 UF: GO Conta: 951 - 6 Agência: 2512 - Banco: 104
 Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO
 Cidade: GOIANIA
 Contato(s): NUBIA , ROBERTO, NUBIA Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : TATIANA@VIVAMEDICAMENTOS.COM.
 Telefone Comercial : 3091-2307 / 3996-7309
 Celular : (62)99837-8185

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 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

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: 16/06/2021 à 16/06/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
16532 - UMIDIFICADOR OXIGENIO 250ML				UNIDADE	18,0000	14,0000	0,0000	0,00	0,0000	252,00
Especificação: - UTILIZADO EM FLUXOMETROS DE OXIGENIO; - TAMPA INTEGRADA E EQUIPARADA COM TUBO E DIFUSOR PARA GARANTIR BORBULHAMENTO CONTROLADO NAS FAIXAS DE VAZAO DE 1 A 15 L/MIN. - COPO COM INDICACAO DE NIVEIS MAXIMO E MINIMO. - TODO CONJUNTO ESTERILIZAVEL. - COPO DIFUSOR E TUBO EM POLIPROPILENO. - TAMPA EM NYLON.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	252,00
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 (=):	252,00

COMPRADOR (A) Data _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-00	ADMINISTRATIVO Data _____ Gerente Administrativo Condominio Solidariedade	FINANCEIRO Data _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA Data _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
---	--	---	--

Handwritten signature