

45

Ord. Compra: 62908 Cód. Integr: Solicitação: 34312 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/02/2023
 Fornecedor: 36490 ELFA - ELFA MEDICAMENTOS S.A.
 CNPJ/CPF: 09.053.134/0001-45 Insc Est.:
 Endereço: PONTE ALTA NORTE Nr.: Compl.:
 Bairro: PONTE ALTA NORTE - GAM Cep: 72427010 UF: DF Conta: 105058 - 3 Agência: 1912 - 7 Banco: 1
 Cidade: BRASÍLIA UF: DF Conta: 105058 - 3 Agência: 1912 - 7 Banco: 1
 Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : VANIA - 62 4009-7675
 E-Mail : VANIA.BARROSO@DISTRIBUIDORAME

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: 01/02/2023 à 01/02/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 268584546 SOLICITAÇÃO 34312 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR
 LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 015/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
12210 - LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML				FR 120 ML	50,0000	4,8000	0,0000	0,00	0,0000	240,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	240,00
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 (=):	240,00

COMPRADOR (A) <i>Cesar Almeida de Assunção</i> Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ ISG CEP SOL	FINANCEIRO <i>Bruno Almeida</i> Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
---	---	---	--

SULFR-01-200

[Assinatura]