

Ord. Compra: 21068 Cód. Integr: Solicitação: 8314 Solic: CEAP-SOL - MANUTENÇÃO
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/05/2021
 Fornecedor: 57976 GABRIEL SERRALHERIA - GABRIEL RODRIGUES DE SOUZA 70167413112
 CNPJ/CPF: 40.175.108/0001-30 Insc Est.:
 Endereço: RUA 9 Nr.: Compl.: QD 54A;LT22;CASA 01
 Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911080
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 85807 - 6 Agência: 1009 - Banco: 104
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 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 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
 Período p/ Entrega: 05/05/2021 à 06/05/2021 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 Tota
47324 - KIT PORTA DE ACO TIPO CANELADA ABERTURA PARA ESQUERDA Especificação: KIT PORTA DE AÇO TIPO CANELADA (ABERTURA PARA ESQUERDA) Detalhamento:				UNIDADE	7,0000	1.257,5100	0,0000	0,00	0,0000	8.802,57

Total dos Produtos(+):	8.802,57
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 (=):	8.802,57

COMPRADOR (A)  Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Gerente Administrativo HD/ISG	FINANCEIRO  Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
---	--	--	--

[Handwritten signature]