

Ord. Compra: 22718 Cód. Integr: Solicitação: 9236 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/06/2021
 Fornecedor: 5328 CIENTIFICA - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607
 Endereço: ANAPOLIS Nr.: S/N Compl.: QD.29A LOTE 06
 Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911360 UF: GO
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - Banco: 341
 Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C
 Telefone Comercial : 3088-9700

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: 08/06/2021 à 08/06/2021 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 Tota |
|---|------------|-----------|-----------|-----------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 33774 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 100ML - BOLSA | | | | BOLSA 100 ML | 2.000,0000 | 2,1400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 4.280,00 |

Detalhamento:

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 4.280,00 |
| 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 (=): | 4.280,00 |

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

Handwritten signature