

Ord. Compra: 36563 Cód. Integr: Solicitação: 14069 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/01/2022
Fornecedor: 45086 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.:
Endereço: ANAPOLIS QD 00 LT02 Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO Cep: 74780562
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (62) 3565-3354
E-Mail : COMERCIAL@ELLODISTRIBUICAO.CO

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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 19/01/2022 à 19/01/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 202461984 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA/LARISSA DE SOUZA.

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
15896 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML				FR 100 ML	138,0000	2,2000	0,0000	0,00	0,0000	303,60
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 303,60
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(=): 303,60

COMPRADOR (A) Cesar Almeida de Assunção Gerente Administrativo Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Jessé Chinellas Barreto Tomaz Gerente Administrativo Data: _____ CEAP-SOL	FINANCEIRO Bruna Almeida Diretor Geral Data: _____ CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA Bruna Almeida Diretor Geral Data: _____ CEAP-SOL/ISG
---	--	---	--

[Handwritten signature]