

24

Ord. Compra: 55993      Cód. Integr:      Solicitação: 31553      Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 27/10/2022  
Fornecedor: 58923 GOYAZ SERVICE HOSPIT - GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA  
CNPJ/CPF: 07.928.753/0001-00      Insc Est.:  
Endereço: SILVIO CALDAS      Nr.: LT17      Compl.: QD.13 LT.17  
Bairro: RESIDENCIAL LIMOEIRO      Cep: 75368155  
Cidade: GOIANIRA      UF: GO      Conta: 25418 - 5 Agência: 3277 - Banco: 341  
Contato(s):      Contrato: -      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : UIRES - 62 3433-7744  
E-Mail : VENDAS02@GOYAZSERVICEHOSPITA  
Celular : 62 98166-0063

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: 27/10/2022 à 27/10/2022      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 250663160 SOLICITAÇÃO 31553 DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS SOLICITADO POR ÂNGELA PEREIRA. PROCESSO 155/2022.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
19584 - CURATIVO CARVAO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10CM				UNIDADE	50,0000	14,1300	0,0000	0,00	0,0000	706,50

Especificação: - CARVÃO ATIVADO IMPREGNADO COM PRATA INSERIDA EM UM SACHÊ DE NÃO TECIDO;  
- NÃO RECORTÁVEL;  
- EMBALADO INDIVIDUALMENTE;  
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);  
- TAMANHO APROXIMADO: 10,5 X 10,5 CM.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	706,50
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
<b>Valor Total(=):</b>	<b>706,50</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Data: <i>[Assinatura]</i>	Data: <i>[Assinatura]</i>	Data: <i>[Assinatura]</i>	Data: <i>[Assinatura]</i>
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>