

Ord. Compra: 62958 Cód. Integr: Solicitação: 34331 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/02/2023
Fornecedor: 30910 UBER MEDICA - UBER MEDICA E HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 05.593.067/0001-09 Insc Est.: 7022288800020
Endereço: FELICIANO DE MORAIS Nr.: 1763 Compl.:
Bairro: NOSSA SENHORA APARECI Cep: 38400684
Cidade: UBERLANDIA UF: MG Conta: 23496 - 6 Agência: 2591 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : LUANA - 34 3214-4519
E-Mail : VENDAS@UBERMEDICA.COM.BR

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 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


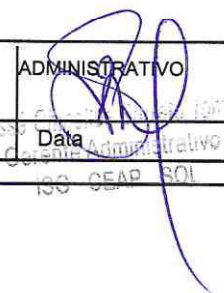

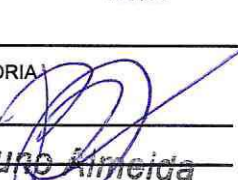
Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 02/02/2023 à 02/02/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: ID 268754246 SOLICITAÇÃO 34331 DESTINADA AO SETOR DE NUTRIÇÃO SOLICITADO POR
MARCELA GARCIA PROCESSO 016/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42713 - SUPLEMENTO PARA CONTROLE DO INDICE GLICEMICO 200ML MORANGO Detalhamento:				UNIDADE	40,0000	12,4000	0,0000	0,00	0,0000	496,00

Total dos Produtos(+): 496,00
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(=): 496,00

COMPRADOR(A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Data: _____ Administrativo ISG - CEAP - SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
---	---	---	---