

24

Ord. Compra: 27022 Cód. Integr: Solicitação: 10546 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 17/08/2021
 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

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.:60 DIAS
 Período p/ Entrega: 17/08/2021 à 17/08/2021 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 Total
4086 - COLETOR P/ INCONTINENCIA URINARIA ADULTO MASCULINO MIN 120CM				UNIDADE	250,0000	1,2200	0,0000	0,00	0,0000	305,00
Especificação: PRESERVATIVO EM LÁTEX, CONECTORES LUER FÊMEA E MACHO E EXTENSÃO EM TUBO EM PVC POLIETILENO, FLEXÍVEL E ATÓXICO. ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO. APIROGÊNICO. COM COMPRIMENTO DO TUBO IGUAL OU SUPERIOR A 120CM. EMALADO INDIVIDUALMENTE. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	305,00
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 (=):	305,00

COMPRADOR(A) <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Géssia Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Antônio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Diana Almeida Gerente Financeiro Condomínio Solidariedade	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Diana Almeida Diretora Condomínio Solidariedade
--	--	---	--

5000-66732

[Assinatura]