

Ord. Compra: 83540 Cód. Integr: Solicitação: 49856 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 19/09/2023
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 N° 0 CNPJ: 0
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 19/09/2023 à 19/09/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 311776071 SOLICITAÇÃO 49856, DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 126/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
33774 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA				BOLSA 100 ML	1.040,0000	3,9400	0,0000	0,00	0,0000	4.097,60

Detalhamento:

33775 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML - BOLSA				BOLSA 250 ML	336,0000	4,2900	0,0000	0,00	0,0000	1.441,44
--	--	--	--	-----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

33776 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA				BOLSA 500 ML	720,0000	5,3000	0,0000	0,00	0,0000	3.816,00
--	--	--	--	-----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 9.355,04
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 (=): 9.355,04

COMPRADOR (A) Data: _____ Assinatura: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data: _____ Assinatura: _____ Gestor Administrativo ISG-CEAP-SOL	FINANCEIRO Data: _____ Assinatura: _____ Supervisora Financeira e Custos CEAP-SOL-ISG CRA 5446	DIRETORIA Data: _____ Assinatura: _____ Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
---	---	---	--