

13

Ord. Compra: 20210 Cód. Integr: Solicitação: 8304 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/04/2021
 Fornecedor: 46096 CIRURGICA SAO LUIS DI - CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PR
 CNPJ/CPF: 31.940.937/0001-70 Insc Est.:
 Endereço: SAO LUIS Nr.: 666 Compl.: RUA SAO
 Bairro: SANTANA Cep: 90620170
 Cidade: PORTO ALEGRE UF: RS Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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 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: 16/04/2021 à 16/04/2021 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
43917 - MORFINA SOL INJ 10MG/ 1ML Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	425,0000	11,9000	0,0000	0,00	0,0000	5.057,50

Total dos Produtos(+): 5.057,50
 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
 Valor Total (=): 5.057,50

COMPRADOR (A) <i>Cesar Almeida de Assunção</i> Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG GO	ADMINISTRATIVO <i>Antonio Josias de A. Maciel</i> Data: _____ Gerente Administrativo Condomínio Solid: 03-2021	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
--	--	--	---

[Assinatura]