

Ord. Compra: 38427 Cód. Integ: Solicitação: 14936 Solic: CEAP-SOL - ALMOXARIFAD
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/02/2022
 Fornecedor: 64538 PRIMICIAS PAPEIS - PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTD
 CNPJ/CPF: 06.338.087/0001-98 Insc Est.:
 Endereço: 68 Nr.: 194 Compl.: QD 108 LT 22
 Bairro: SETOR CENTRAL Cep: 74055100
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 17308 - 4 Agência: 1960 - 7 Banco: 341
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Residencial : (62)3092-2401

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 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: 22/02/2022 à 28/02/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
2259 - PILHA ALCALINA PEQUENA AA 1,5 V Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	1,9500	0,0000	0,00	0,0000	39,00
43447 - PINCEL MARCA TEXTO Especificação: PINCEL MARCA TEXTO Detalhamento:				UNIDADE	15,0000	1,2500	0,0000	0,00	0,0000	18,75

Total dos Produtos(+): 57,75
 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 (=): 57,75

COMPRADOR (Assinatura)	ADMINISTRATIVO (Assinatura)	FINANCEIRO (Assinatura)	DIRETORIA (Assinatura)
Data	Data	Data	Data

Assinatura: *[Assinatura]*
 Gerente Administrativo
 ISG - CEAP-SOL

Assinatura: *[Assinatura]*
 Gerente Administrativo
 ISG - CEAP-SOL