

Ord. Compra: 55018 Cód. Integr: Solicitação: 30837 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/10/2022
 Fornecedor: 82607 ATUAL MEDICA HOSPITA - ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 42.259.902/0001-97 Insc Est.:
 Endereço: PROFESSOR JOAO DE PAULA TEIXEIRA FILHO Nr.: S/N Compl.: QD 7 LT04 CASA 01
 Bairro: ILDA Cep: 74935810 UF: GO Conta: 13003256 - 7 Agência: 1268 - Banco: 33
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 13003256 - 7 Agência: 1268 - Banco: 33
 Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : (61)982075529
 E-Mail : VENDAS1@APOLLO-MED.COM.BR

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 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.

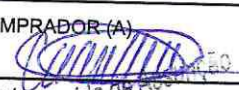



DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS
 REGULARES/ATUALIZADAS.
 TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 07/10/2022 à 07/10/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 246407409 SOLICITAÇÃO 30837 DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS SOLICITADO POR
 LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 139/2022.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38285 - MASCARA DESCART.PROT.TRIP.CLIP.N ASAL 4TIRAS Detalhamento:				UNIDADE	2.000,0000	0,1000	0,0000	0,00	0,0000	200,00

Total dos Produtos(+): 200,00
 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(=): 200,00

COMPRADOR (A)  Data: _____ Bruno Almeida Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
--	--	---	---