

Ord. Compra: 21051 Cód. Integr: Solicitação: 8506 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/05/2021
 Fornecedor: 22221 FARMATER - FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03 Insc Est.: 0621220800006
 Endereço: R DOMINGOS VIEIRA Nr.: 591 Compl.:
 Bairro: SANTA EFIGENIA Cep: 30150242 UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
 Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): MONICA Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM
 Telefone Comercial : (31) 3224-2465

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.

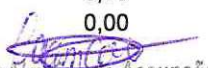
DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS
 REGULARES/ATUALIZADAS.
 TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 04/05/2021 à 04/05/2021 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 Tota |
|--|------------|-----------|-----------|----------------|------------|----------|----------|------|---------|---------|
| 12006 - CLARITROMICINA COMP 500MG Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 112,0000 | 6,6400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 743,61 |
| 31408 - CLOBAZAM COMP 0MG (M) Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 200,0000 | 0,7900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 158,01 |
| 6149 - LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 120,0000 | 0,3000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 36,01 |
| 11155 - VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 COMP 5000MCG Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 240,0000 | 2,6200 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 628,81 |
| 8549 - PARACETAMOL COMP 500MG Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 100,0000 | 0,3900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 39,01 |

Total dos Produtos(+): 1.605,48
 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


 César Almeida de Assunção
 Comprador
 CEAP-SOL/ISG-GO

Valor Total (=):

1.609,48

| | | | |
|---|---|--|---|
| COMPRADOR(A) <i>[Signature]</i> Data <i>[Signature]</i> Comprador CEAP-SOL/ISG-60 | ADMINISTRATIVO <i>[Signature]</i> Data <i>[Signature]</i> Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade | FINANCEIRO <i>[Signature]</i> Data <i>[Signature]</i> Diretor Geral CEAP-SOL/ISG | DIRETORIA <i>[Signature]</i> Data <i>[Signature]</i> Diretor Geral CEAP-SOL/ISG |
|---|---|--|---|