

24

Ord. Compra: 36565 Cód. Integr: Solicitação: 14069 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/01/2022
 Fornecedor: 92467 GOIAS MED - FARMA MED EIRELI
 CNPJ/CPF: 21.542.361/0001-30 Insc Est.:
 Endereço: 806 Nr.: 537 Compl.: QUADRA812 LOTE 10
 Bairro: VILA OSWALDO ROSA Cep: 74633210
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 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 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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 19/02/2022 à 19/02/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 202461984 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA/LARISSA DE SOUZA.

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML Detalhamento:				AMPOLA 1000MG	200,0000	5,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.000,00

Total dos Produtos(+): 1.000,00
 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 (=): 1.000,00

COMPRADOR (A) <i>César Almeida de Assunção</i> Data: _____ César Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Jesse Chingilas Barreto Tomal Gerente Administrativo Data: _____ ISG - CEAP-SOL	FINANCEIRO Bruno Almeida Diretor Geral Data: _____ CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data: _____ CEAP-SOL/ISG
---	--	---	--

[Handwritten signature]