

Ord. Compra: 21113 Cód. Integr: Solicitação: 8573 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 06/05/2021  
Fornecedor: 21888 MED RIOS - MED RIOS COM MED MAT HOSP EIRELI  
CNPJ/CPF: 31.246.364/0001-80 Insc Est.: 107351676  
Endereço: GRACA ARANHA DE 1 A 99998 Cep: 74916070 Nr.: Compl.:  
Bairro: JARDIM NOVA ERA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Contrato: Excede Contrato?: Não  
Contato(s): FAGNER RIOS  
Telefone Comercial: (62) 3094-7687  
E-Mail: DIRETORIA@MEDRIOS.COM  
Celular: 62 98412-4199

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:

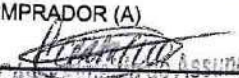
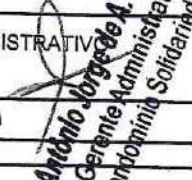

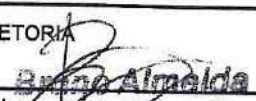
Cód. Condição de Pgto.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS  
Período p/ Entrega: 06/05/2021 à 06/05/2021 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Tota
381 - LUVA CIRURGICA Nº 7,5 ESTERIL				PAR	500,0000	1,6500	0,0000	0,00	0,0000	825,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA  
SENSIBILIDADE TÁTIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR  
SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO ÚNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE  
RESISTÊNCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 265 MM. LUBRIFICADA COM PO  
BIOABSORVÍVEL, ATOXICO, QUE NÃO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB  
CONDIÇÕES NORMAIS DE USO. ESTERILIZAÇÃO POR RAIO GAMA OU ÓXIDO DE ETILENO.  
EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTÉRIO  
DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 825,00  
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 (=): 825,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
 Data _____ Comprador _____ CEAP-SOL/SG GO	 Data _____ Gerente Administrativo _____ Condomínio Solidariedade	 Data _____ Financeiro _____ CEAP-SOL/SG	 Data _____ Diretor Geral _____ CEAP-SOL/SG

