

Ord. Compra: 42655 Cód. Integr: Solicitação: 16719 Solic: CEAP-SOL - ALMOXARIFAD
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/04/2022
 Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA
 CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26 Insc Est.:
 Endereço: GUAJUPIA DE 1 A 99998 Nr.: SN Compl.: QD 23 LT 01
 Bairro: JARDIM HELVECIA Cep: 74933550 UF: GO Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527
 E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
 Período p/ Entrega: 28/04/2022 à 28/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 216768117 DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS / LARISSA DE SOUZA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
23438 - SACO HAMPER				UNIDADE	1.000,0000	1,0400	0,0000	0,00	0,0000	1.040,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 1.040,00
 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 (=): 1.040,00

COMPRADOR (A) Cesar Almeida de Assunção Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Jesse Chinelles Barreto Tomaz Data: _____ Gerente Administrativo ISG CEAP SOL	FINANCEIRO Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
---	--	--	---

Assinatura