

Ord. Compra: 27026 Cód. Integr: Solicitação: 10546 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 17/08/2021
 Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA - SUPERMEDICA DIST HOSP EIRELI
 CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750
 Endereço: C 159 Nr.: 674 Compl.:
 Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
 Contato(s): VENDAS09@SUPERMEDICA.COM.BR, 98222 4864, CAMILA A Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 62 3928 8989
 Celular : 62 98222 4864
 E-Mail : VENDAS05@SUPERMEDICA.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 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
 Período p/ Entrega: 17/08/2021 à 17/08/2021 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 Total |
|--|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 357 - FITA ADESIVA HOSPITALAR APROX. 19MM X 50M Detalhamento: | | | | ROLO | 96,0000 | 3,2700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 313,92 |

Total dos Produtos(+): 313,92
 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 (=): 313,92

| | | | |
|--|--|---|--|
| COMPRADOR (A) <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO | ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Antônio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade | FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Bruno Almeida Diretor CEAP-SOL/ISG-GO | DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Bruno Almeida Diretor CEAP-SOL/ISG-GO |
|--|--|---|--|