

29

Ord. Compra: 41958 Cód. Integr: Solicitação: 16489 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/04/2022
 Fornecedor: 35815 MEGA DISTRIBUICAO E R - F A PEREIRA EIRELI
 CNPJ/CPF: 28.031.567/0001-44 Insc Est.: 107010267 Nr.: Compl.: QD. 08 LT. 12
 Endereço: SANTA GERTRUDES
 Bairro: JARDIM ALTO PARAISO Cep: 74984280
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 157056 - 0 Agência: 3333 - Banco: 756
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : VENDAS.MEGA04@GMAIL.COM
 Telefone Comercial : 62 32952540

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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 13/04/2022 à 13/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 215165073 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA /LARISSA DE SOUZA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38967 - ACIDOS GRAXOS ESSEN. AGE+TCM OLEO VEGETAL FR 100ML				FRASCO	100,0000	2,4500	0,0000	0,00	0,0000	245,00

Especificação: PARA FINS DE USO HOSPITALAR;
 COMPOSIÇÃO: ÁCIDO CAPRÍLICO, ÁCIDO CÁPRICO, ÁCIDO LÁURICO, LECITINA DE SOJA,
 VITAMINA A, VITAMINA E, ÁCIDO CAPRÓICO E ÓLEO DE GIRASSOL (ÁCIDO LINOLÉICO).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	245,00
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(=):	245,00

COMPRADOR (A) <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Gerente Administrativo ISG - CEAP-SOL	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Diretor CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Diretor CEAP-SOL/ISG
--	--	---	--

[Assinatura]