

37

Ord. Compra: 59573      Cód. Integr:      Solicitação: 32693      Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 12/12/2022  
 Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
 CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75      Insc Est.: 10.415.337-7  
 Endereço: OESTE      Nr.:      Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02  
 Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE-      Cep: 74993394  
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      UF: GO      Conta: 13004420 - 6 Agência: 3137 - Banco: 33  
 Contato(s): FERNADO VECHI      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : 62 8627-3796  
 Fax : 3278 6002  
 E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

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.



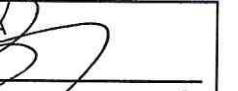
DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS  
 REGULARES/ATUALIZADAS.  
 TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 1      Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
 Período p/ Entrega: 12/12/2022 à 12/12/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 258681256 SOLICITAÇÃO 32693 DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS SOLICITADO POR  
 LARISSA DE SOUZA.PROCESSO 181/2022.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
375 - COMPRESSA GAZE ESTERIL 11F 7,5 X 7,5 CM PCT C/ 10 UNID				PACOTE	1.230,0000	0,4100	0,0000	0,00	0,0000	504,30
Especificação: COM NO MINIMO 11 FIOS; (GAZE HIDROFILIA)										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 504,30  
 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(=): 504,30

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Jesse Chini de Barros Tomaz Data: _____ representante Administrativo ISG CEAP SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
--	--	---	---

