

29

Ord. Compra: 27027 Cód. Integr: Solicitação: 10546 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 17/08/2021
 Fornecedor: 16775 VITALMED PRODUTOS M - H M BORGES
 CNPJ/CPF: 14.631.657/0001-61 Insc Est.:
 Endereço: MIGUEL ABDALA Nr.: 237 Compl.: QUADRA10 LOTE 01
 Bairro: JARDIM BONANZA Cep: 74463872
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 44075 - 2 Agência: 4372 - Banco: 341
 Contato(s): MICHELLY, HARLEY Contrato: Excede Contrato?: Não
 Celular : (62) 9 9356-5635
 Telefone Comercial : 62 3581-0361

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.

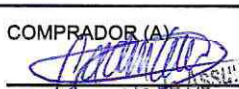


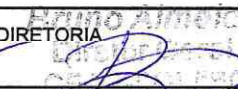
DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS
 REGULARES/ATUALIZADAS.
 TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 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
38212 - FIXADOR DE CANULA P/TRAQUEOSTOMIA ADULTO				UNIDADE	58,0000	3,5000	0,0000	0,00	0,0000	203,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 203,00
 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 (=): 203,00

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISC-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Antonio Jorge Maciel Gerente Administrativo Condominio Solidariedade	FINANCEIRO  Data: _____ Financeiro	DIRETORIA  Data: _____ Diretoria
--	--	---	--

62377-90-283

2021