

3

Ord. Compra: 1823      Solicitação: 830      Solic: CAF  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/07/2020  
Fornecedor: 181 DE PAULI - DE PAULI COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPOR  
CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33      Insc Est.: 115994044112  
Endereço: SAO FRANCISCO DO VERMELHO      Nr.:      Compl.:  
Bairro: ENGENHEIRO GOULART      Cep: 03725130      UF: SP      Conta: 55617 - 9 Agência: 0139 - Banco: 341  
Cidade: SAO PAULO  
Contato(s): 11-2621-8884

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES      Nº      CNPJ: 03.969.808/0008-46  
Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      Fone/Fax: 32019289 -  
Bairro: JARDIM EUROPA      CEP: 74325100      UF: GO  
Responsável: COMPRADOR

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE - CS SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 12:00h E DAS 13:00 ÀS 18:00h.

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 E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES.

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

Cód. Condição de Pgto.: 1      Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
Período p/ Entrega: 02/07/2020 à 02/07/2020      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
423 - APARELHO DE BARBEAR DUPLA LAMINA DESC Detalhamento:				UNIDADE	500,0000	0,5000	0,0000	0,00	0,0000	250,00
217 - DISPOSITIVO DE 2VIAS P/ INFUSAO S/DISPOSITIVO (POLIFIX) Detalhamento:				UNIDADE	3.000,0000	0,7100	0,0000	0,00	0,0000	2.130,00

Total dos Produtos(+): 2.380,00  
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 (=): 2.380,00

COMPRADOR <i>Hélia Soares</i> Data <i>02/07/20</i>	ADMINISTRATIVO Eduardo Fonseca Coordenação Administrativa Centro Estadual de Atenção Primária de Condomínio Solidariedade Data _____	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data _____	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Dra. Karina Fonseca C. de Oliveira Diretora Técnica CEAP-SOL- ISG Data _____
--	---	---	---