

Ord. Compra: 453 Solicitação: 220 Solic: FARMÁCIA
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 23/03/2018
Fornecedor: 210 MEDCOMERCE COMERC - MEDCOMERCE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS H
CNPJ/CPF: 37.396.017/0001-10 Insc Est.: 102479763
Endereço: 0255 Nr.: Compl.:
Bairro: SETOR COIMBRA Cep: 74533150
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 4265 - X Agência: 3388 - X Banco: 1
Contato(s): (62) 32266900

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10 - JARDIM E Nº 298 CNPJ: 03.969.808/0008-46
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: BOA VIAGEM Fone/Fax: 32019289 -
Responsável: ARTUR BRITO MORAES CEP: 74325100 UF: GO

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.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
Período p/ Entrega: 23/03/2018 à 23/04/2018 Moeda: 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 IPI	VI Total
101 - ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SERINGA SUBCUTANEA				SER C/40MG	102,0000	25,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.550,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 2.550,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do IPI(+): 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros(+): 0,00
Valor Total(=): 2.550,00

COMPRADOR <i>Arthur Brito de Moraes</i> Data _____ Compras Condominio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Data _____ Gerente Administrativo Condominio Solidariedade	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Data _____ Coord. Financeiro CONDOMINIO SOLIDARIEDADE	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data _____ Diretora Geral Condominio Solidariedade-CS
---	---	---	---