

Ord. Compra: 671      Solicitação: 322      Solic: FARMÁCIA  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 24/07/2018  
Fornecedor: 231 RM HOSPITALARES - RM HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 25.029.414/0001-74      Insc Est.: 102755299  
Endereço: SONNEMBERG      Nr.:      Compl.:  
Bairro: CIDADE JARDIM      Cep: 74413125  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 1454 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES      Nº 298      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: ARTUR BRITO MORAES

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: 24/07/2018 à 24/08/2018      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
301 - CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5ML AMP IV/IM Detalhamento:				AMP C/5ML	150,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000	165,00

Total dos Produtos(+): 165,00  
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 (=): 165,00

COMPRADOR <i>Arthur Brito de Moraes</i> Data	ADMINISTRATIVO <i>Artur Brito de Moraes</i> Data	FINANCEIRO <i>Artur Brito de Moraes</i> Data	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data
--	--	--	--