

96

Ord. Compra: 326                      Solicitação: 157                      Solic: ALMOXARIFADO  
Nº Processo:                      Situação:                      AUTORIZADA    Dt Ord. Compra: 29/01/2018  
Fornecedor: 543 MEDLINE                      - MPM PRODUTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 06.073.715/0001-50                      Insc Est.:  
Endereço: C 167 DE 1 A 99998                      Nr.:                      Compl.:  
Bairro: NOVA SUICA                      Cep: 74280195  
Cidade: GOIANIA                      UF: GO    Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s):

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 BANCARIO. 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: 29/01/2018 à 28/02/2018                      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
437 - CATETER ACESSO VENOSO CENTRAL UNICO LUMEM 14GA (ADULTO) Detalhamento:				UNIDADE	10,0000	50,0000	0,0000	0,00	0,0000	500,00

Total dos Produtos(+): 500,00  
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 (=): 500,00

COMPRADOR <i>Artur Brito de Moraes</i> Data: _____ Artur Brito de Moraes Condição de Pagamento Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Antonio J. de A. Maciel</i> Data: _____ Antonio J. de A. Maciel Gerente Administrativo HAA	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Data: _____ Cleia Alves Coord. Financeiro	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data: _____ Aline Oliveira Diretora Geral Condomínio Solidariedade-CS
--	---	---	--