

Ord. Compra: 1927 Solicitação: 839 Solic: UNIDADE DE INTERNAÇÃO
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 12/08/2020
Fornecedor: 808 VITTA HOSPITALAR - VITTA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 21.086.030/0001-32 Insc Est.: Nr.: S/N Compl.: QUADRA07 LOTE 09
Endereço: HUMAITA Cep: 74453120 UF: GO Conta: 59231 - 5 Agência: 1841 - 4 Banco: 1
Bairro: IPIRANGA
Cidade: GOIANIA
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10 Nº CNPJ: 03.969.808/0008-46
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM EUROPA Fone/Fax: 32019289 -
Responsável: COMPRADOR 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 12/08/2020 à 12/08/2020 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
2238 - SENSOR DE OXIMETRIA CLIP ADULTO COMPATIVEL COM O MOD. SENSE				UNIDADE	1,0000	309,0000	0,0000	0,00	0,0000	309,00

Especificação: SENSOR DE OXIMETRIA CLIP ADULTO COMPATIVEL MOD. SENSE. DEVE POSSUIR CABO APROXIMADAMENTE 3M DE COMPRIMENTO. A EMPRESA DEVERÁ APRESENTAR NÚMERO DE REGISTRO DA ANVISA VIGENTE NA PROPOSTA.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	309,00
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 (=):	309,00

COMPRADOR <i>HERCIOTS</i> Data: 12/08/20.	ADMINISTRATIVO <i>Eduardo Fonseca</i> Coordenador Administrativo Centro Estadual de Atenção Primária Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: 12/08/20.	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: 12/08/20.
---	---	--	---

Diretor Geral
CEAP-SOL/ISG