

Ord. Compra: 2000      Solicitação: 920      Solic: ALMOXARIFADO  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 24/09/2020  
Fornecedor: 193 PAPELARIA PRIMICIAS - PRIMICIAS PAPEIS E UTIL LTDA EPP  
CNPJ/CPF: 06.338.087/0001-98      Insc Est.: 103744339  
Endereço: 0068      Nr.:      Compl.:  
Bairro: SETOR CENTRAL      Cep: 74055100  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 17308 - 4 Agência: 1960 - Banco: 341  
Contato(s): 62- 3092-2401

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: ISMAEL MOREIRA      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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 24/09/2020 à 24/09/2020      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
682 - BATERIA 3V				UNIDADE	30,0000	1,5000	0,0000	0,00	0,0000	45,00
Detalhamento:										
328 - CADERNO ATA PARA PSICOTROPICOS				UNIDADE	5,0000	22,5000	0,0000	0,00	0,0000	112,50
Detalhamento:										
646 - PASTA EM L P A4				UNIDADE	30,0000	0,4500	0,0000	0,00	0,0000	13,50
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 171,00  
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 (=): 171,00

COMPRADOR  Data: _____ Comprador CEAP-SOLISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Coordenação de Suprimento Condomínio Solidarietà-CS	FINANCEIRO  Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOLISG	DIRETORIA  Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOLISG
--	--	---	---