

Ord. Compra: 2103 Solicitação: 982 Solic: CAF
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 25/11/2020
Fornecedor: 435 MEDLINN HOSPITALAR - MEDLINN HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ/CPF: 10.492.871/0001-23 Insc Est.:
Endereço: C104 Nr.: Compl.:
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74250030
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 49322 - 8 Agência: 3607 - Banco: 1
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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 25/11/2020 à 25/11/2020 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
1281 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPL0 LUMEM 7FRX20CM - 14/18G ADULTO Detalhamento:				UNIDADE	40,0000	72,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.880,00
1162 - KIT P/ GASTROSTOMIA ENDOCCOPIA MOD PEG-24 Detalhamento:				UNIDADE	3,0000	800,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.400,00

Total dos Produtos(+): 5.280,00
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(=): 5.280,00

COMPRADOR César Almeida de Assunção Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO José Chiralles Barreto Data: _____ Coordenação de Suprimentos Condomínio Solidariedade CS	FINANCEIRO Bruno Almeida Diretor Geral Data: _____ HDT/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data: _____ HDT/ISG
---------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------