

Ord. Compra: 1228      Solicitação: 604      Solic: CAF  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 17/06/2019  
Fornecedor: 378 CIENTIFICA MÉDICA - CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10      Insc Est.: 103990607  
Endereço: AV B QD 25 LT 04      Nr.:      Compl.:  
Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO      Cep: 74853030  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s): 30889700

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: 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 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: 17/06/2019 à 17/07/2019      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 88731022.  
PROCESSO 109/19.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
148 - LIDOCAINA 2 % 30 G GELEIA TUBO Detalhamento:				TUBO C/30G	80,0000	2,7500	0,0000	0,00	0,0000	220,00

Total dos Produtos(+): 220,00  
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(=): 220,00

COMPRADOR <i>Arthur Brito de Moraes</i> Data: _____ Comprador Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Torres da Silva</i> Data: _____ Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO <i>Moisés Wanderley</i> Data: _____ Coord. Financeiro CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE	DIRETORIA <i>Moisés Wanderley</i> Data: _____ Diretor Geral CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE CEP: 74325100
--	---	---	--

SUPR-01-283