

Ord. Compra: 290 Solicitação: 134 Solic: ALMOXARIFADO
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 12/01/2018
Fornecedor: 433 DMI MATERIAL MEDICO - DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 37.109.097/0004-28 Insc Est.:
Endereço: PRIMEIRA RADIAL Nr.: Compl.:
Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820300
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 46089 - 3 Agência: 3382 - 0 Banco: 1
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 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.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
Período p/ Entrega: 12/01/2018 à 12/02/2018 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
385 - MASCARA N 95 4 CAMADAS				UNIDADE	160,0000	2,3000	0,0000	0,00	0,0000	368,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	368,00
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 (=):	368,00

COMPRADOR <i>Artur Brito de Moraes</i> Data	ADMINISTRATIVO <i>Antonio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo Data	FINANCEIRO <i>Cláudio Alves</i> Data	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Diretora Geral Data
---	---	--	--