

26

Ord. Compra: 448      Solicitação: 220      Solic: FARMÁCIA  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 23/03/2018  
Fornecedor: 490 DUPATRI HOSPITALAR - DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA  
CNPJ/CPF: 04.027.894/0003-26      Insc Est.:  
Endereço: PEDRO AIRES      Nr.:      Compl.:  
Bairro: SETOR CENTRAL      Cep: 75701210  
Cidade: CATALAO      UF: GO      Conta: 2034 - 6 Agência: 3359 - 6 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.: 1      Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
Período p/ Entrega: 23/03/2018 à 23/04/2018      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
100 - HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML SUBCUTANEA AMP Detalhamento:				AMP C/0,25ML	200,0000	3,8400	0,0000	0,00	0,0000	768,00
163 - TOBRAMICINA 0,3% SOL OFTALMICA 5 ML FR Detalhamento:				FRASC C/5ML	3,0000	3,8000	0,0000	0,00	0,0000	11,40

Total dos Produtos(+): 779,40  
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 (=): 779,40

COMPRA POR <i>Artur Brito Moraes</i> Data	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade Data	FINANCEIRO <i>Cláudia Alves</i> Coord. Financeiro Data	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Diretora Geral Condomínio Solidariedade-03 Data
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------