

Ord. Compra: 1004 Solicitação: 485 Solic: FARMÁCIA
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 25/01/2019
Fornecedor: 644 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.:
Endereço: PC EMILIO MARCONATO Nr.: 1000 Compl.: GALPAO G22
Bairro: JAGUARIUNA PARK INDUST Cep: 13820000
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº CNPJ: 03.969.808/0008-46
Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 32019289 -
Bairro: JARDIM EUROPA CEP: 74325100 UF: GO
Responsável: VANDER MONTEIRO

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: 25/01/2019 à 25/02/2019 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PROCESSO 011/19.
ID 77038534.

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|------------------|------------|----------|----------|------|------------------------|----------|
| 2 - ACICLOVIR 200 MG COMP | | | | COMP C/200MG | 200,0000 | 0,4500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 90,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 8 - CEFTRIAXONA 1G FA EV/IM | | | | FRASC C/1G | 400,0000 | 6,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.600,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 266 - DEXCLORFENIRAMINA 2 COMP | | | | COMP C/2MG | 120,0000 | 0,1000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 12,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 128 - FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML AMP | | | | AMP C/2ML | 60,0000 | 0,4000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 24,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 145 - HIDROCORTISONA 100 MG FA | | | | FA C/100MG | 200,0000 | 2,3400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 468,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 138 - LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML SOL ORAL FR | | | | FRASC C/120ML | 50,0000 | 5,5300 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 276,50 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 254 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G FA | | | | FA C/4,5G | 150,0000 | 27,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 4.050,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Total dos Produtos(+): | 7.520,50 |

Arthur Brito de Moraes
Comprador
Condomínio Solidariedade

| | |
|--|-----------------|
| 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 (=): | 7.520,50 |

| | | | |
|--|--|--|---|
| COMPRADOR <i>Arthur Brito</i> Data Arthur Brito de Moraes Comprador Condomínio Solidarieidade | ADMINISTRATIVO Gerente Administrativo Antônio J. Maciel Condomínio Solidarieidade | FINANCEIRO Data Cláudia Alves Coord. Financeiro | DIRETORIA Diretora Geral Aline Oliveira CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE-CEAP-SOL |
|--|--|--|---|

6/29/01 09:57