

Ord. Compra: 1053 Solicitação: 507 Solic: FARMÁCIA
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/03/2019
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 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: COMPRADOR

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: 08/03/2019 à 08/04/2019 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 80369766.
PROCESSO: 32/19.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
6 - ACIDO FOLINICO 15 MG COMP Detalhamento:				COMP C/15MG	500,0000	0,9900	0,0000	0,00	0,0000	495,00
266 - DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP Detalhamento:				COMP C/2MG	500,0000	0,0920	0,0000	0,00	0,0000	46,00
METFORMINA 500 MG MP Detalhamento:				COMP C/500MG	400,0000	0,0660	0,0000	0,00	0,0000	26,40
34 - OMEPRAZOL 20 MG CAPS Detalhamento:				CAPS C/20MG	490,0000	0,0730	0,0000	0,00	0,0000	35,77
314 - PELICULA PROTETORA COMPOSTA DE EMOLIENTE 28 ML FR SPRAY Especificação: PELICULA PROTETORA COMPOSTA DE EMOLIENTE RECONDICIONANTE DE PELE E ACRILATO, PROPICIA FORMACAO DE PELICULA, SECAGEM RAPIDA, C/ BOA PERMEABILIDADE AO OXIGÊNIO E VAPOR 28 ML FR SPRAY Detalhamento:				FRASC C/28ML	17,0000	45,0000	0,0000	0,00	0,0000	765,00
38 - RANITIDINA 25 MG/ML 2 ML AMP Detalhamento:				AMP C/2ML	120,0000	0,5200	0,0000	0,00	0,0000	62,40
255 - SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMP				COMP C/400MG	200,0000	0,0950	0,0000	0,00	0,0000	19,00

Arthur Brito
Arthur Brito de Moraes
Comprador
Condomínio Solidariedade

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.449,57
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 (=):	1.449,57

COMPRADOR <i>Arthur Brito</i> Data	ADMINISTRATIVO <i>Antonio Jorge de A. Maciel</i> Data	FINANÇAS <i>Cleir Alves</i> Data	DIRETORIA <i>Moises Wanderley</i> Data
--	---	--	--

Arthur Brito
 Gerente Administrativo
 Condomínio Solidiedade

Condomínio Solidiedade
 Cleir Alves
 Financeiro

Moises Wanderley
 Diretor Geral
 CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO
 PROLONGADA E CASA DE APOIO
 CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE CEAP-SOL

SUPRI-01-233