

Ord. Compra: 298 Solicitação: 147 Solic: FARMÁCIA
 N° Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/01/2018
 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 N° 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: 18/01/2018 à 18/02/2018 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
19 - CLINDAMICINA 300 MG CAPS Detalhamento:				CAPS C/300MG	304,0000	0,8744	0,0000	0,00	0,0000	265,82
165 - COLAGENASE 0,6 U/G 30 G POMADA Detalhamento:				TUBO C/30G	50,0000	8,4000	0,0000	0,00	0,0000	420,00

Total dos Produtos(+): 685,82
 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 (=): 685,82

COMPRADOR <i>Artur Brito de Moraes</i> Artur Brito de Moraes Comproador Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Vorge de A. Maciel</i> Antônio Vorge de A. Maciel Data: _____ HDT/HAA	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Cleia Alves Data: _____ Coord. Financeiro	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Aline Oliveira Data: _____ Diretora Geral Condomínio Solidariedade-Cs
--	---	---	--