

Ord. Compra: 1660 Solicitação: 780 Solic: CAF
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 24/03/2020
Fornecedor: 907 IMPORT SERVICE - IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 01.122.234/0001-74 Insc Est.:
Endereço: RIO DE JANEIRO Nr.: 1500 Compl.: LOJA 15
Bairro: CENTRO Cep: 86010150
Cidade: LONDRINA UF: PR 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: ARTUR BRITO MORAES

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: 24/03/2020 à 24/04/2020 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 IMP	VI Total
2143 - SISTEMA DE RESPIRAÇÃO FECHADO TIPO TRACH CARE Nº10 Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	54,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.080,00
2144 - SISTEMA DE RESPIRAÇÃO FECHADO TIPO TRACH CARE Nº12 Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	54,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.080,00
2145 - SISTEMA DE RESPIRAÇÃO FECHADO TIPO TRACH CARE Nº14 Detalhamento:				UNIDADE	20,0000	54,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.080,00

Total dos Produtos(+): 3.240,00
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 (=): 3.240,00

COMPRADOR Elles Barreto Coordenador de Suprimentos Condomínio Solidarieade-133 Data	ADMINISTRATIVO Aline Oliveira Gerente Administrativa Condomínio Solidarieade Data	FINANCEIRO Aline Oliveira Coord. Financeiro Condomínio Solidarieade Data	DIRETORIA Aline Oliveira Diretora Administrativa Instituto São Carlos Guanabara Data
--	--	---	---

SUPR-01-043