

Ord. Compra: 1719      Solicitação: 795      Solic: CAF  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA      Dt. Ord. Compra: 12/05/2020  
Fornecedor: 839 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66      Insc. Est.:  
Endereço: V ANHANGUERA      Nr.: S/N      Compl.: KM 307 950MTS GP 02  
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN      Cep: 14093500  
Cidade: RIBEIRAO PRETO      UF: SP      Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10      Nº      CNPJ: 03.969.808/0008-46  
Cidade: GOIANIA      Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM EUROPA      Responsável: ARTUR BRITO MORAES      Fone/Fax: 32019289 -  
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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 12/05/2020 à 12/05/2020      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
253 - AMPICILINA + SULBACTAM 3 G FA Detalhamento:				FA C/3G	100,0000	15,9000	0,0000	0,00	0,0000	1.590,00
2103 - ATROPINA 0,5% COLIRIO Detalhamento:				FA C/5ML	20,0000	6,9900	0,0000	0,00	0,0000	139,80
17 - CLINDAMICINA 100MG/ML 4ML AMP Detalhamento:				AMP C/4ML	300,0000	2,1500	0,0000	0,00	0,0000	645,00

Total dos Produtos(+): 2.374,80  
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(=): 2.374,80

COMPRA: <b>Hugo Andrade</b> Assistente Administrativo	ADMINISTRATIVO: <b>Eduardo Fonseca</b> Coordenação Administrativa	FINANCEIRO: _____	DIRETORIA: _____
Data: <b>CEAP-SOL</b>	Data: _____ Centro Estadual de Atenção Prolongada Condomínio Solidariedade	Data: _____	Data: _____

**Aline Oliveira**  
Diretora Administrativa  
Instituto Sócrates Guanaes