17

Ord. Compra: 1148 Solicitação: 564 Solic: FARMÁCIA

Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/05/2019

Fornecedor: 737 MEDCOM - MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 25.211.499/0001-07 Insc Est.:
Endereço: AL DAS ESPATODIAS Nr.: 452 Compl.: QD-2 LT 04
Bairro: SITIO DE RECREIO MANSO Cep: 74681220
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
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 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 02/05/2019 à 02/06/2019 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: PROCESSO 79/19.
ID: 85570689.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
77 - BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML AMP Detalhamento:				AMP C/2ML	200,0000	1,2800	0,0000	0,00	0,0000	256,00

Total dos Produtos(+):	256,00
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 (=):	256,00

COMPRADOR	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Artur Brito de Moraes Comprador Condomínio Solidariedade	Data	Data	Moisés Wanderley Diretor Geral CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE - CAP-SOL

CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE Cleia Alves Cond. Financeiro