

Ord. Compra: 1433      Solicitação: 703      Solic: CAF  
Nº Processo:      Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/11/2019  
Fornecedor: 644 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91      Insc Est.:  
Endereço: PC EMILIO MARCONATO      Nr.: 1000      Compl.: GALPAO G22  
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU      Cep: 13916074  
Cidade: JAGUARIUNA      UF: SP      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.: 40      Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS  
Período p/ Entrega: 28/11/2019 à 28/12/2019      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: PROCESSO 162/19.  
ID 97152051.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
227 - MOXIFLOXACINO 400 MG 250 ML BOLSA Detalhamento:				BOLSA C/250ML	40,0000	29,9000	0,0000	0,00	0,0000	1.196,00
305 - RISPERIDONA 2 MG COMP Detalhamento:				COMP C/2MG	200,0000	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	36,00

Total dos Produtos(+): 1.232,00  
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 (=): 1.232,00

COMPRADOR <i>Arthur Brito de Moraes</i> Data: _____ Comprador Condominio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Antonio Jorge de A. Maciel</i> Data: _____ Gerente Administrativo Condominio Solidariedade	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Cood. Financeiro	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: _____
--	--	--	---

**Roger Moreira**  
Diretor Geral  
CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO  
PROLONGADA E CASA DE APOIO  
CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE  
CEAP-SOL