

Ord. Compra: 365 Solicitação: 186 Solic: FARMÁCIA
Nº Processo: Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 16/02/2018
Fornecedor: 378 CIENTIFICA MÉDICA - CIENTIFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607
Endereço: B Nr.: Compl.:
Bairro: SANTO ANTONIO Cep: 74853030
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 24396 - 5 Agência: 3689 - 7 Banco: 1
Contato(s): 30889700

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AVENIDA VENEZA, S/N Q 62 LT 1/10 – JARDIM E Nº 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.

Cód. Condição de Pgto.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
Período p/ Entrega: 16/02/2018 à 16/03/2018 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
296 - AMITRIPTILINA 25 MG COMP Detalhamento:				COMP C/25MG	200,0000	0,0400	0,0000	0,00	0,0000	8,00
83 - ESCOPOLAMINA 10 MG COMP Detalhamento:				COMP C/10MG	300,0000	0,3450	0,0000	0,00	0,0000	103,50

Total dos Produtos(+): 111,50
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 (=): 111,50

COMPRADOR <i>Artur Brito de Moraes</i> Data: _____ Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO <i>Ademir Jorge da A. Maciel</i> Data: _____ Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: _____ Condomínio Solidariedade	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Diretora Geral Data: _____ Condomínio Solidariedade-CS
--	---	--	--