

Ord. Compra: 879      Solicitação: 417      Solic: FARMÁCIA  
Nº Processo:      Situação:      AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 08/11/2018  
Fornecedor: 185 ELLO DISTRIBUIÇÃO - ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP  
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80      Insc Est.: 105091880  
Endereço: AV ANAPOLIS      Nr.: 00      Compl.: QUADRA 00 LOTE 02  
Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO      Cep: 74780562  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 117116 - X Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
Contato(s): 62 3218 5731

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: 08/11/2018 à 08/12/2018      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: PROCESSO 263/18.  
ID: 67654668.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
254 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G FA				FA C/4,5G	100,0000	29,1500	0,0000	0,00	0,0000	2.915,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	2.915,00
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>2.915,00</b>

COMPRADOR <i>Arthur Brito de Moraes</i> Data _____ Comprador Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO Gerente Administrativo Data _____ Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO Data _____ Condomínio Solidariedade	DIRETORIA Diretora Geral Data _____ CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE-CEAP-SOL
---	--	--	--