

Ord. Compra: 534 Solicitação: 261 Solic: ALMOXARIFADO
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 14/05/2018
Fornecedor: 556 MEDILAR - MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23 Insc Est.:
Endereço: ROBERTO GRUENDLING Nr.: Compl.:
Bairro: CENTRO Cep: 96880000
Cidade: VERA CRUZ UF: RS Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): (51) 3718-1775 VITORIA

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.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 14/05/2018 à 14/06/2018 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
48 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/VALVULA Detalhamento:				UNIDADE	1.160,0000	0,5180	0,0000	0,00	0,0000	600,88

Total dos Produtos(+):	600,88
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 (=):	600,88

COMPRADOR <i>Artur Brito de Moraes</i> Data _____ Condição de Pagamento:	ADMINISTRATIVO <i>Artur Brito de Moraes</i> Data _____ Condição de Pagamento:	FINANCEIRO <i>Artur Brito de Moraes</i> Data _____ Condição de Pagamento:	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data _____ Condição de Pagamento:
---	--	--	--