

Ord. Compra: 926 Solicitação: 448 Solic: FARMÁCIA
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/11/2018
Fornecedor: 191 HALEX ISTAR - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA
CNPJ/CPF: 01.571.702/0001-98 Insc Est.: 100016219
Endereço: ROD BR-153 Nr.: S/N Compl.: KM 03 ZONA URBANA
 Bairro: CONJUNTO PALMARES Cep: 74775027
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 3432 - 0 Agência: 3307 - Banco: 1
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.

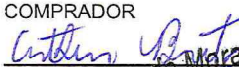


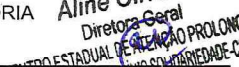
DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
Período p/ Entrega: 29/11/2018 à 29/12/2018 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PROCESSO 284/18.
ID: 71361941.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
13 - CIPROFLOXACINO 400MG/200ML BOLSA Detalhamento:				BOLSA C/200ML	135,0000	38,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.130,00
81 - ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML AMP Detalhamento:				AMP C/2ML	200,0000	1,0000	0,0000	0,00	0,0000	200,00

Total dos Produtos(+): 5.330,00
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 (=): 5.330,00

COMPRADOR  Data: _____ Arthur Brito de Moraes Comprador Condomínio Solidariedade	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Antonio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO  Data: _____ Cleio Alves Coord. Financeiro CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE	DIRETORIA  Data: _____ Aline Oliveira Diretora Geral CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO COMUNITÁRIO SOLIDARIEDADE-CEAP-SOL
--	--	---	--