

Ord. Compra: 1743 Solicitação: 806 Solic: CAF
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/05/2020
Fornecedor: 737 MEDCOM - MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 25.211.499/0001-07 Insc Est.:
Endereço: AL DAS ESPATODIAS Nr.: 452 Compl.: QD-2 LT 04
Bairro: SITIO DE RECREIO MANSO Cep: 74681220
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 24457 - 4 Agência: 4325 - Banco: 341
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: COMPRADOR

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/05/2020 à 21/05/2020 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 IMP	VI Total
98 - ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML SERINGA SUBCUTANEA Detalhamento:				SER C/20MG	60,0000	6,0000	0,0000	0,00	0,0000	360,00
260 - FENOTEROL 5 MG/ML 20 ML FR Detalhamento:				FRASC C/20ML	200,0000	2,4500	0,0000	0,00	0,0000	490,00
109 - HIDRALAZINA 50 MG 1/1P Detalhamento:				COMP C/50MG	100,0000	0,3515	0,0000	0,00	0,0000	35,15

Total dos Produtos(+): 885,15
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(=): 885,15

COMPRADOR Hugo Andrade Assistente Administrativo Data: _____ CEAP-SOL	ADMINISTRATIVO Eduardo Fonseca Assistente Administrativa Data: _____ Condomínio Solidariedade	FINANCEIRO Data: _____ Condomínio Solidariedade	DIRETORIA Aline Oliveira Diretora Administrativa Instituto Sócrates Guanaes
---	---	---	--