

Ord. Compra: 523 Solicitação: 256 Solic: FARMÁCIA
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 09/05/2018
Fornecedor: 185 ELLO - ELLO DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.: 105091880
Endereço: ANAPOLIS DE 1 A 99998 Nr.: Compl.:
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
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.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
Período p/ Entrega: 09/05/2018 à 09/06/2018 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
786 - ALCOOL 70% 1L				FRASC C/1000ML	48,0000	3,0500	0,0000	0,00	0,0000	146,40
Detalhamento:										
81 - ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML AMP				AMP C/2ML	200,0000	0,3540	0,0000	0,00	0,0000	70,80
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 217,20
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 (=): 217,20

COMPRADOR Arthur Brito de Moraes Data: _____ Condominio Solidariedade	ADMINISTRATIVO Antônio Jorge de A. Matos Gerente Administrativo Data: _____ Condominio Solidariedade	FINANCEIRO Cleia Alves Coord. Financeiro Data: _____ CONDOMINIO SOLIDARIEDADE	DIRETORIA Aline Oliveira Diretora Geral Data: _____ CENTRO ESTAB. DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMINIO SOLIDARIEDADE - CEP SOL
--	--	---	---