

Ord. Compra: 847      Solicitação: 408      Solic: FARMÁCIA  
Nº Processo:      Situação:      AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 22/10/2018  
Fornecedor: 210 MEDCOMERCE COMERC - MEDCOMERCE COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS H  
CNPJ/CPF: 37.396.017/0001-10      Insc Est.: 102479763  
Endereço: RUA 255 QD. 02 LT 125      Nr.: 931      Compl.:  
Bairro: SETOR COIMBRA      Cep: 74535450  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 4265 - X Agência: 3388 - X Banco: 1  
Contato(s): (62) 32266900

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.: 7      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 22/10/2018 à 22/11/2018      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 IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|--------------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 4 - DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML<br>AMP<br>Detalhamento:                 |            |      |           | AMP<br>C/2ML | 360,0000   | 0,4800   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000 | 172,80   |
| 88 - INSULINA REGULAR<br>HUMANA 100 UI/ML 10 ML FA<br>Detalhamento: |            |      |           | FA C/10ML    | 10,0000    | 18,5000  | 0,0000   | 0,00 | 0,0000 | 185,00   |
| 3 - RANITIDINA 25 MG/ML 2<br>ML AMP<br>Detalhamento:                |            |      |           | AMP<br>C/2ML | 360,0000   | 0,4000   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000 | 144,00   |

Total dos Produtos(+): 501,80  
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(=): 501,80

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| COMPRADOR<br><i>Arthur Brito</i><br>Data                               | ADMINISTRATIVO<br><i>Arthur Brito de Moraes</i><br>Data                             | FINANCEIRO<br><i>Cláudia Alves</i><br>Data                            | DIRETORIA<br><i>Aline Oliveira</i><br>Data  |
| <i>Arthur Brito de Moraes</i><br>Comprador<br>Condomínio Solidariedade | <i>Arthur Brito de Moraes</i><br>Gerente Administrativo<br>Condomínio Solidariedade | <i>Cláudia Alves</i><br>Coord. Financeiro<br>CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE | <i>Aline Oliveira</i><br>Diretora Geral<br>CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E<br>CASAS DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE |

30/05-01-2023