

Ord. Compra: 17177 Solic: SEÇÃO DE CAF Dt Ord.:14/05/2018
 Solicitação: 7340 Cota: -
 Nº. Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Limite:08/05/2018

Fornecedor: 567 CIENTIFICA MEDICA HO - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA.
 CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607
 Endereço: AVENIDA B QD.25 LT. 04 Nr.: S/N Compl.:
 Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO Cep: 74853030
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 24396-5 Agência : 3689-7 Banco : 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (62) 3088 9700 E-Mail : CIENTIFICA@BRTURBO.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR CEP: 74884120 UF: GO
 Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no hospital de doenças tropicais - HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

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: 14/05/2018 à 14/06/2018 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

| Produto | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|--|------------|------|-----------|-----------------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 14719 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP | | | | AMP C/2ML | 500.0000 | 1.2500 | 0.0000 | | 0.0000 | 625,00 |
| 14772 CLINDAMICINA 300MG CAPS | | | | CAPS C/300MG | 1.008.0000 | 0.8200 | 0.0000 | | 0.0000 | 826,56 |
| 15109 SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML AMP | | | | AMP C/1ML | 200.0000 | 1.5400 | 0.0000 | | 0.0000 | 308,00 |
| Total dos Produtos (+): | | | | | | | | | | 1.759,56 |
| Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: | | | | | | | | | | 0,00 |
| Valor Total do IPI (+): | | | | | | | | | | 0,00 |
| Valor Total dos Descontos (-): | | | | | | | | | | 0,00 |
| Valor Outros (+): | | | | | | | | | | |
| Valor Total (=): | | | | | | | | | | 1.759,56 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| COMPRADOR <i>Vander Monteiro dos S. Junior</i> Comprador Data: HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo Data: | FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS <i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG - HDT Data: | DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Diretora Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT Data: |
|--|--|--|--|