

Ord. Compra: 17294
 Solicitação: 7383
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:07/06/2018
 Dt Limite:05/06/2018

Fornecedor: 11 RM HOSPITALAR - RM HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 25.029.414/0001-74 Insc Est.: 102755299
 Endereço: AV SOLEMBERGUE Nr.: 544 Compl.:
 Bairro: CIDADE JARDIM GOIANIA Cep: 74403125
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 04792-9 Agência : 4290- Banco : 341
 Contato(s):
 Celular : 62-4006-3998 Telefone Comercial : DAGMA 60 4006-3998
 E-Mail : SUPORTE@RMHOSPITALAR.COM

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: 08/06/2018 à 08/06/2018 % 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
14637 COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO NAO ESTERIL 100ML				UNIDADE	10,0000	0,1920			0,0000	1,92
14645 COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO C/ CORDAO 2L				UNIDADE	3.000,0000	0,2600			0,0000	780,00
14900 DRENO DE PENROSE N 1, ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL				UNIDADE	12,0000	1,3000			0,0000	15,60
14902 DRENO DE PENROSE N 2, ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL				UNIDADE	12,0000	1,5000			0,0000	18,00
14903 DRENO DE PENROSE N 3, ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL				UNIDADE	12,0000	1,6300			0,0000	19,56
14994 EQUIPO MACROGOTAS GRAVITACIONAL P/ DIETA ENTERAL				UNIDADE	300,0000	0,7600			0,0000	228,00
14959 ESPECULO VAGINAL TAMANHO P DESC				UNIDADE	8,0000	0,6500			0,0000	5,20
14983 FRASCO P/ NUTRICA0 ENTERAL 300ML Especificação: MARCA NEGATIVADA: EMBRAMED				UNIDADE	1.000,0000	0,6000			0,0000	600,00
14662 SONDA FOLEY N 14 2 VIAS DE SILKOLATEX				UNIDADE	10,0000	2,4000			0,0000	24,00
14665 SONDA FOLEY N 18 2 VIAS DE SILKOLATEX				UNIDADE	10,0000	2,4000			0,0000	24,00

Total dos Produtos (+): 1.716,28
 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 (=): 1.716,28

Vander de Monteiro dos S. Junior
 Comprador
 HDT/ISG - (27)

Ord. Compra: 17294
Solicitação: 7383
Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:07/06/2018
Dt Limite:05/06/2018

Fornecedor: 11 RM HOSPITALAR - RM HOSPITALAR LTDA
102755299

COMPRADOR	ADMINISTRATIVA	FINANCEIRA	DIRETORIA
<i>Wander de Monteiro dos S. Junior</i> Comprador HDT/ISG - GR	<i>Antônia Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/HAA	<i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG-HDT	<i>Aline Oliveira</i> Diretora Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT

1716.23