

Ord. Compra: 17201  
 Solicitação: 7343  
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:18/05/2018  
 Dt Limite:11/05/2018

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: 18/05/2018 à 18/06/2018 % 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
15016 LIDOCAINA 20MG/ML 20ML (2%) FA				FA C/20ML	200,0000	2,0800	0,0000		0,0000	416,00
Total dos Produtos (+):										416,00
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 (=):										416,00

COMPRADOR <i>Vander de Monteiro dos S. Junior</i> Data _____ Comprador HDT/ISG - (62)	ADMINISTRATIVA Data _____	FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS <i>Diego Rodrigues</i> Data _____ Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data _____ Diretora Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT
---	------------------------------	---	---