

18

Ord. Compra: 17334
 Solicitação: 7310
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:14/06/2018
 Dt Limite:27/04/2018

Fornecedor: 4233 GRAFICA DA FAMILIA - AMV GRAFICA LTDA
 CNPJ/CPF: 02.911.413/0001-53 Insc Est.: 10.317.940-2
 Endereço: ALEIXO INOCENTE TELES Nr.: S/N Compl.: QD 25 LT. 6
 Bairro: BOTAFOGO I Cep: 75460000
 Cidade: NEROPOLIS UF: GO Conta : 8597-9 Agência : 3684-6 Banco : 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 62-3513-1594

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: ISMAELMRJ 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: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 14/06/2018 à 14/06/2018 % Desc: VI Desc: VI ICMS:

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
14754 ATESTADO MEDICO (100X1)				BLOCO	11,0000	10,4545	0,0000	0,00	0,0000	115,00
15393 CAPA P/ PRONTUARIO MOD 1				UNIDADE	700,0000	0,6857	0,0000	0,00	0,0000	480,00
18313 CAPA P/ PRONTUARIO MOD 3				UNIDADE	100,0000	6,0000	0,0000	0,00	0,0000	600,00
20091 CAPA PRONTUARIO MOD 2				UNIDADE	100,0000	6,2000	0,0000	0,00	0,0000	620,00
15723 PASTA COMPRAS COR AZUL				UNIDADE	200,0000	1,5500	0,0000	0,00	0,0000	310,00
15721 PASTA DE PAGAMENTO				UNIDADE	300,0000	1,1167	0,0000	0,00	0,0000	335,00
15722 PASTA DE SERVIÇO				UNIDADE	200,0000	1,5500	0,0000	0,00	0,0000	310,00
15477 PESQUISA DE SATISFACAO DO USUARIO				UNIDADE	100,0000	4,1500	0,0000	0,00	0,0000	415,00
Especificação: FOLDER CONFECCIONADO EM COUCHE FOSCO, OU APERGAMINHADO 120G A 150G, 21X29,7CM, 4X4 CORES TINTA ESCALA EM FOTOLITO INCLUSO DOBRADO										
14866 RECEITA DE USO PRIVADO P/ MED. SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL				BLOCO	20,0000	6,7500	0,0000	0,00	0,0000	135,00
14852 RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL				BLOCO	6,0000	18,3333	0,0000	0,00	0,0000	110,00
14765 RECEITUARIO SIMPLES				BLOCO	50,0000	3,8000	0,0000	0,00	0,0000	190,00
14829 REQUISICAO DE MATERIAL(100X1)				BLOCO	10,0000	14,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00
14769 ROTULO DE SORO(100X1)				UNIDADE	10,0000	11,5000	0,0000	0,00	0,0000	115,00

Total dos Produtos (+): 3.875,00
 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 (+):

Ismael Moreira da Rocha Júnior
 Comprador
 HZT ISG - GO

14

Ord. Compra: 17334
 Solicitação: 7310
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:14/06/2018
 Dt Limite:27/04/2018

Fornecedor: 4233 GRAFICA DA FAMILIA - AMV GRAFICA LTDA
 10.317.940-2

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
Valor Total (=):									3.875,00	

COMPRADOR Ismael Moreira da Rocha Junior Data Comprador HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA Antonio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo HDT/HAA	FINANCEIRA Data HDT/ISG-GO	DIRETORIA Aline Oliveira Diretora Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT
---	---	----------------------------------	---

Ismael Moreira da Rocha Junior
 Comprador
 HDT/ISG-GO