

Ord. Compra: 17993
 Solicitação: 7703
 Nº. Processo:

Solic: MANUTENÇÃO PREDIAL
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:04/12/2018
 Dt Limite:14/11/2018

Fornecedor: 1644 DUFRIO - REFRIGERAÇÃO DUFRIO COMERCIO E IMPORTAÇÃO
 CNPJ/CPF: 01.754.239/0012-72 Insc Est.: 10525624
 Endereço: AV. INDEPENDENCIA Nr.: 3314 Compl.:
 Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74065010
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 787-0 Agência : 3418-5 Banco : 1
 Contato(s): ORIBES
 Telefone Comercial : 62 39995332 RENATA E-Mail :
 RENATA.CARVALHO@DUFRIO.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: 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.


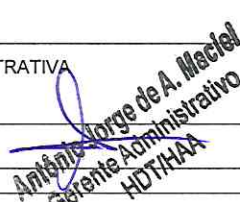
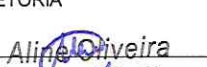
DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
 Período p/ Entrega: 04/12/2018 à 04/12/2018 % Desc: VI Desc: VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
23325 CAPACITOR 40 MF 450V				UNIDADE	1,0000	12,5000	0,0000	0,00	0,0000	12,50
23327 HELICE DE VENTILAÇÃO PARA CONDENSADORA 12.000 BTU'S				UNIDADE	1,0000	188,0000	0,0000	0,00	0,0000	188,00

Total dos Produtos (+): 200,50
 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 (=): 200,50

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