

Ord. Compra: 21122
 Solicitação: 9194
 Nº. Processo:

Solic: ENGENHARIA CLINICA
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:10/11/2020
 Dt Limite:03/09/2020

Fornecedor: 601 VANGUARDA COM E SERV - INOVACAO SERV E COM DE PROD HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 00.302.007/0001-68 Insc Est.: 102710007
 Endereço: RUA 26 Nr.: 213 Compl.: QUADRA H13 LT 15/16
 Bairro: SETOR MARISTA Cep: 74150080
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 200754-1 Agência : 4148-3 Banco : 1
 Contato(s): LUCIENE, LUCIENE@VANGUARDA.NET.BR
 Celular : SANDRA (62) 8591-6440 E-Mail : SANDRA@VANGUARDA.NET.BR
 Telefone Comercial : 62 3293-1414

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: FLAVIACS 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: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 10/11/2020 à 10/11/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 110274432
 SETOR SOLICITANTE: ENGENHARIA CLÍNICA
 RESPONSÁVEL: ABDON

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
25174 BOBINA DE PAPEL PARA DESFIBRILADOR / CARDOVERSOR PHILIPS				UNIDADE	200.0000	40.0000	0.0000		0.0000	8.000,00
Especificação: COMPATÍVEIS COM CARDOVERSOR PHILIPS, MODELO DFM100										

Total dos Produtos (+): 8.000,00
 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 (=): 8.000,00

COMPRADOR <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA _____ Data _____ Gerente Administrativo	FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS <i>Diego Rodrigues</i> Data _____ Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA _____ Data _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	---	---	--