

Ord. Compra: 16722  
 Solicitação: 7116  
 N°. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:20/02/2018  
 Dt Limite:15/02/2018

Fornecedor: 422 MEDCOMERCE - MEDCOMERCE COM. DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ/CPF: 37.396.017/0001-10 Insc Est.: 102479763  
 Endereço: 255 Nr.: 931 Compl.:  
 Bairro: SETOR COIMBRA Cep: 74533150  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 4265-X Agência : 3388-X Banco : 1  
 Contato(s):  
 E-Mail : VENDASGO1@MEDCOMERCE.COM.BR Telefone Residencial : BEATRIZ (62)3226-6978

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
 Endereço: AV. E QD. B 29A SL. 212 ED. JUSCELINO KUBIC Nº  
 Cidade: GOIANIA CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Bairro: JARDIM GOIAS Insc. Est.:  
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR Fone/Fax: -  
 CEP: 74810030 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: 20/02/2018 à 20/03/2018 % 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 |
|--|------------|------|-----------|----------------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 15398 FILGRASTIM<br>300MCG/1ML FA                    |            |      |           | FA<br>C/300MCG | 20,0000    | 39,9500  | 0,0000   |      | 0,0000 | 799,00   |
| Total dos Produtos (+):                              |            |      |           |                |            |          |          |      |        | 799,00   |
| 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 (=):                                     |            |      |           |                |            |          |          |      |        | 799,00   |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| COMPRADOR<br><i>Vander Monteiro dos S. Junior</i><br>Data: 20-02-18<br>Comprador<br>HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVA<br><i>Antônio Augusto de A. Maciel</i><br>Data: 20-02-18<br>Administrativa | FINANCEIRA<br><i>Diego R. Frigues</i><br>Data: 20-02-18<br>Coord. Financeiro<br>ISG-HDT | DIRETORIA<br><i>Aline Oliveira</i><br>Data: 20-02-18<br>Diretora Geral<br>Hospital de Doenças Tropicais-HDT |
|--|---|---|---|