

ISG - FILIAL HOSP. DOENÇAS TROPICAIS
 MV2000 - Sistema de Compras
 Relatório de Ordem de Compra

Ord. Compra: 17461
 Solicitação: 7473
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: ABERTA

Dt Ord.: 17/07/2018
 Dt Limite: 13/07/2018

Fornecedor: 4330 ASTHAMED EQUIPAMENTO - ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAME
 CNPJ/CPF: 07.955.424/0001-59 Insc Est.: Nr.: 315 Compl.: QD 613 LT 15
 Endereço: JURACI DE PAULA TEIXEIRA Cep: 74935640
 Bairro: ILDA UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 62-30923817

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: - UF: GO
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR 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.

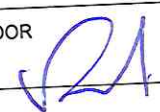

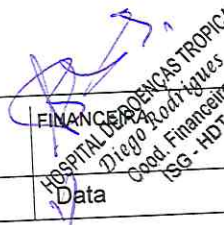

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

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 Pqto: 40 Desc. Condição de Pqto.: 40 DIAS VI Desc: VI ICMS:
 Período p/ Entrega: 18/07/2018 à 18/07/2018 % Desc:

| Produto | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|--|------------|------|-----------|--------------|------------|----------|----------|------|--------|-----------|
| 15023 MEROPENEM 1G FA | | | | FA | 200,0000 | 30,0000 | | | 0,0000 | 6.000,00 |
| | | | | C/1000MG | | | | | | |
| 15090 POLIMIXINA B 500.000UI FA | | | | FA | 200,0000 | 32,9500 | | | 0,0000 | 6.590,00 |
| | | | | C/500.000 UI | | | | | | |
| 15094 PREDNISONA 5MG COMP | | | | COMP | 500,0000 | 0,0740 | | | 0,0000 | 37,00 |
| | | | | C/5MG | | | | | | |
| Total dos Produtos (+): | | | | | | | | | | 12.627,00 |
| 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 (=): | | | | | | | | | | 12.627,00 |

| | | | |
|---|---|--|---|
| COMPRADOR | ADMINISTRATIVA | FINANÇAS | DIRETORIA |
|  |  |  |  |
| Data | Data | Data | Data |