

32

Ord. Compra: 16938 Solic: SEÇÃO DE CAF Dt Ord.:26/03/2018
 Solicitação: 7196 Cota: - Dt Limite:20/03/2018
 Nº. Processo: Situação: ABERTA

Fornecedor: 2105 OCTA LAB FARMACIA - OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI
 CNPJ/CPF: 04.943.149/0001-65 Insc Est.: Nr.: 401 Compl.:
 Endereço: RUA CAMPOS SALES
 Bairro: SANTO ANDRE Cep: 00000000
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : 13001195-2 Agência : 0268- Banco : 33
 Contato(s):
 Telefone Comercial : CAROLINA 11 4469 1818

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: -
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR 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: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
 Período p/ Entrega: 28/03/2018 à 28/03/2018 % Desc: VI Desc: VI ICMS:

| Produto | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|---|------------|------|-----------|------------------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 15000 HEPARINA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMP Especificação: VOLUME DE 0,25ML A 0,30ML. | | | | AMP C/5.000UI | 300,0000 | 3,1000 | | | 0,0000 | 930,00 |
| Total dos Produtos (+): | | | | | | | | | | 930,00 |
| 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 (=): | | | | | | | | | | 930,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMPRADOR: Vander de Monteiro dos S. Junior Compras Data: HDT/ISG - 26/03/2018 | ADMINISTRATIVA Aline J. S. Maciel Gest. Administrativo Data: | FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Diego Rodrigues Coord. Financeiro ISG - HDT Data: | DIRETORIA Aline Oliveira Diretora Geral Hospital de Doenças Tropicais-HDT Data: |
|---|---|---|---|