

27

Ord. Compra: 20941
Solicitação: 9253
Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:28/09/2020
Dt Limite:22/09/2020

Fornecedor: 5171 RIOCLARENSE JAGUARIU - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.:
Endereço: PC EMILIO MARCONATO Nr.: 1000 Compl.: GALPAO G22
Bairro: JAGUARIUNA PARK INDUST Cep: 13916074
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta : 6406-8 Agência : 5119-5 Banco : 1
Contato(s):
Telefone Comercial : 031-3439-4322

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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 28/09/2020 à 28/09/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 111503776

| Produto | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|--|------------|------|-----------|------------------|------------|----------|----------|------|--------|-----------|
| 14748 CETAMINA 50MG/ML 10ML FA | | | | FA C/10ML | 100,0000 | 83,3000 | 0,0000 | | 0,0000 | 8.330,00 |
| 14934 DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL | | | | FRASC C/100ML | 120,0000 | 7,5000 | 0,0000 | | 0,0000 | 900,00 |
| 14942 ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP | | | | AMP C/1ML | 800,0000 | 1,0400 | 0,0000 | | 0,0000 | 832,00 |
| Total dos Produtos (+): | | | | | | | | | | 10.062,00 |
| 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 (=): | | | | | | | | | | 10.062,00 |

| | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|
| COMPRADOR | ADMINISTRATIVA | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| <i>Flávia C. Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO | <i>[Assinatura]</i> Data _____ | <i>[Assinatura]</i> Data _____ Coord. financeiro ISG-HDT | <i>[Assinatura]</i> Data _____ Diretor Geral HDT/ISG |