

56

Ord. Compra: 16942
 Solicitação: 7196
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: ABERTA

Dt Ord.:26/03/2018
 Dt Limite:20/03/2018

Fornecedor: 5028 OREGON MERCANTIL - OREGON MERCANTIL EIRELI ME
 CNPJ/CPF: 21.014.800/0001-31 Insc Est.:
 Endereço: A Nr.: Compl.:
 Bairro: SETOR ARAGUAIA Cep: 74981140
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):

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: -
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
 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 Pgto: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/03/2018 à 27/03/2018 % Desc: VI Desc: VI ICMS:

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
14509 ACICLOVIR 250MG INJ FA				FA C/250MG	300,0000	12,6000			0,0000	3.780,00
14783 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP				AMP C/4ML	200,0000	1,9300			0,0000	386,00
14901 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP				AMP C/2,5ML	100,0000	0,4400			0,0000	44,00
14970 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP				AMP C/2ML	500,0000	0,3300			0,0000	165,00
15003 HIDROCORTISONA 100MG FA				FA C/100MG	400,0000	2,0500			0,0000	820,00
15072 OMEPRAZOL 40MG FA				FA C/40MG	400,0000	4,5900			0,0000	1.836,00
15120 TENOXICAM 20MG EV/IM FA				FA C/20MG	300,0000	3,3300			0,0000	999,00
Total dos Produtos (+):										8.030,00
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 (=):										8.030,00

COMPRADOR Vander de Monteiro dos S. Junior Data: _____ HDT/ISG - GO	ADMINISTRATIVA Antônio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo HDT/ISG - GO Data: _____	FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Diego Rodrigues Coord. Financeiro ISG - HDT Data: _____	DIRETORIA Aline Oliveira Diretora Geral Hospital de Doenças Tropicais-HDT Data: _____
--	---	---	---