

Ord. Compra: 17432  
 Solicitação: 7447  
 N°. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: ATENDIDA

Dt Ord.:04/07/2018  
 Dt Limite:29/06/2018

Fornecedor: 11 RM HOSPITALAR - RM HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 25.029.414/0001-74 Insc Est.: 102755299  
 Endereço: AV SOLEMBERGUE Nr.: 544 Compl.:  
 Bairro: CIDADE JARDIM GOIANIA Cep: 74403125  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 04792-9 Agência : 4290- Banco : 341  
 Contato(s):  
 Celular : 62-4006-3998 Telefone Comercial : DAGMA 60 4006-3998  
 E-Mail : SUPORTE@RMHOSPITALAR.COM

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: 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: 05/07/2018 à 05/07/2018 % Desc: VI Desc: VI ICMS:

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
14637 COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO NAO ESTERIL 100ML				UNIDADE	10,0000	0,2050			0,0000	2,05
14639 COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO NAO ESTERIL 100ML				UNIDADE	10,0000	0,2050			0,0000	2,05
14900 DRENO DE PENROSE N 1, ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL				UNIDADE	12,0000	1,3800			0,0000	16,56
14902 DRENO DE PENROSE N 2, ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL				UNIDADE	12,0000	1,6100			0,0000	19,32
14903 DRENO DE PENROSE N 3, ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL				UNIDADE	12,0000	1,8000			0,0000	21,60
23153 DRENO DE TÓRAX Nº 16				UNIDADE	5,0000	6,5000			0,0000	32,50
14907 EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL DESC				UNIDADE	5,0000	2,2000			0,0000	11,00
14927 ESPARADRAPO HIPOALERGENICO 5 X 4,5M (MICROPORE)				UNIDADE	300,0000	2,9000			0,0000	870,00
14983 FRASCO P/ NUTRICA O ENTERAL 300ML Especificação: MARCA NEGATIVADA: EMBRAME D				UNIDADE	2.500,0000	0,6500			0,0000	1.625,00
14716 TORNEIRINHA DESC 3 VIAS Especificação: MARCA NEGATIVADA: COMPOJET				UNIDADE	50,0000	0,6000			0,0000	30,00

Total dos Produtos (+): 2.630,08  
 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 (=): 2.630,08

*Vander de Monteiro dos S. Junior*  
 Comprador  
 HDT/ISG - GO

Ord. Compra: 17432  
Solicitação: 7447  
Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
Cota: -  
Situação: ATENDIDA

Dt Ord.:04/07/2018

Dt Limite:29/06/2018

Fornecedor: 11 RM HOSPITALAR - RM HOSPITALAR LTDA  
102755299

COMPRADOR <i>André de Monteiro dos S. Junior</i> Data Comprador HDT/ISG-RA	ADMINISTRATIVA <i>Gerência Administrativa</i> Data Gerência Administrativa RM HOSPITALAR	FINANCEIRA <i>Diego Rodrigues</i> Data HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Data Diretora Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT
--	--	---	---