

Ord Compra: 21146 Solic: SEÇÃO DE CAF Dt Ord.:13/11/2020
 Soliitação: 9357 Cota: - Dt Limite:05/11/2020
 Nº. Processo: Situação: AUTORIZADA

Fornecedor: 5527 DMI - DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
 CNPJ/CPF: 37.109.097/0004-28 Insc Est.:
 Endereço: PRIMEIRA RADIAL 801-55 Nr.: 805 Compl.: Q 18 L 7
 Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820300
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 13002696-8 Agência : 4391- Banco : 33
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 62 35413334 DILAMAR

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: ISMAELMRJ 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: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 13/11/2020 à 13/11/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
23011 FITA TESTE P/ GLICEMIA UND EMBALAGEM INDIVIDUALIZADA				UNIDADE	12.000,0000	0,5700	0,0000		0,0000	6,840,00

Total dos Produtos (+): 6.840,00
 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 (=): 6.840,00

COMPRADOR	ADMINISTRATIVA	FINANCEIRA	DIRETORIA
Data Ismael Moreira do Rocha Junior Comprador HDT/ISG-GO	Data Antônio Wagner de A. Marciel Gerente Administrativo HDT/HAA	Data HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Diego Rodrigues Coord. Financeiro ISG-HDT	Data Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG