

Ord. Compra: 20833  
 Solicitação: 9155  
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:31/08/2020  
 Dt Limite:20/08/2020

Fornecedor: 5527 DMI - DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.  
 CNPJ/CPF: 37.109.097/0004-28 Insc Est.:  
 Endereço: PRIMEIRA RADIAL Nr.: 805 Compl.: Q 18 L 7  
 Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820300  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 46088-5 Agência : 3382-0 Banco : 1  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial : 62 35413334 DILAMAR

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: ISMAELMRJ 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: 31/08/2020 à 31/08/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: 109571182  
 QUANTIDADE ALTERADA PARA ADEQUAÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO.

| Produto                                     | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|---|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 14664 SONDA FOLEY N 16 2 VIAS DE SILKOLATEX |            |      |           | UNIDADE | 50,0000    | 3,4800   | 0,0000   |      | 0,0000 | 174,00   |
| 14665 SONDA FOLEY N 18 2 VIAS DE SILKOLATEX |            |      |           | UNIDADE | 40,0000    | 3,3600   | 0,0000   |      | 0,0000 | 134,40   |

Total dos Produtos (+): 308,40  
 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 (=): 308,40

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| COMPRADOR<br><i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i><br>Comprador<br>Data HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVA<br><i>Antônia Almeida Maciel</i><br>Gerente Administrativo<br>Data | HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS<br>FINANCEIRO<br><i>Diego Rodrigues</i><br>Coord. Financeiro<br>Data ISG-HDT | DIRETORIA<br><i>Antônia Almeida Maciel</i><br>Diretora<br>Data HDT/ISG |
|--|---|--|--|