

Ord. Compra: 20619  
 Solicitação: 9053  
 N°. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: ABERTA

Dt Ord.:16/07/2020  
 Dt Limite:10/07/2020

Fornecedor: 955 RIOCLARENSE EXPRESS - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0002-20 Insc Est.:  
 Endereço: PAULO COSTA Nr.: 140 Compl.: GALPÃO 09,10 E 11  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL JARI Cep: 32669712  
 Cidade: BETIM UF: MG Conta : 800000-0 Agência : 5119-5 Banco : 1  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial : 04131 3439-4319 E-Mail :  
 KELLY.CRISTINA@MG.RIOCLARENSE.

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 N°  
 Cidade: GOIANIA CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Bairro: PARK LOZANDES Insc. Est.:  
 Responsável: ISMAELMRJ Fone/Fax: -  
 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: 16/07/2020 à 16/07/2020 % 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 |
|--|------------|------|-----------|-----------------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 14942 ESCOPOLAMINA<br>20MG/ML 1ML AMP                |            |      |           | AMP<br>C/1ML    | 500,0000   | 1,1800   | 0,0000   |      | 0,0000 | 590,00   |
| 15029 ITRACONAZOL 100MG<br>CAPS                      |            |      |           | COMP<br>C/100MG | 4,005,0000 | 1,1700   | 0,0000   |      | 0,0000 | 4.685,85 |
| Total dos Produtos (+):                              |            |      |           |                 |            |          |          |      |        | 5.275,85 |
| 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 (=):                                     |            |      |           |                 |            |          |          |      |        | 5.275,85 |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| COMPRADOR<br>Flávia Carvalho da Silva<br>Compradora<br>HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVA<br>Antônio Jorge de A. Monte<br>Beremina Administrativo<br>HDT/ISG-GO | HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS<br>FINANCEIRO<br>Diego Rodrigues<br>Coord. Financeiro<br>ISG - HDT | DIRETORIA<br>Bruno Almeida<br>Diretor Geral<br>HDT/ISG-GO |
|---|--|--|---|