

Ord. Compra: 19767
 Solicitação: 8525
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:07/02/2020
 Dt Limite:15/01/2020

Fornecedor: 7172 NIPRO - NIPRO MEDICAL CORPORATION MEDICOS LTDA.
 CNPJ/CPF: 13.333.090/0001-84 Insc Est.: 147865807119
 Endereço: MACEDO SOARES Nr.: 10735 Compl.:
 Bairro: VILA ANASTACIO Cep: 05095035
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 011 36430574

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03
 Cidade: GOIANIA
 Bairro: PARK LOZANDES
 Responsável: ISMAELMRJ

Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Insc. Est.:
 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: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 07/02/2020 à 07/02/2020 % 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 |
|---|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 22181 DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES F7 (HEMODIALISE) | | | | UNIDADE | 96,0000 | 35,0000 | 0,0000 | | 0,0000 | 3.360,00 |
| 22182 DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES F8 (HEMODIALISE) | | | | UNIDADE | 120,0000 | 35,0000 | 0,0000 | | 0,0000 | 4.200,00 |
| 22184 LINHA DE SANGUE ARTERIAL P/ HEMOD 8X20MM C/ CONECTOR P HEPAR | | | | UNIDADE | 132,0000 | 6,5000 | 0,0000 | | 0,0000 | 858,00 |
| Especificação: MARCA FORTCARE NEGATIVADA. INCOMPATÍVEL COM A MÁQUINA B.BRAUN. | | | | | | | | | | |
| 22185 LINHA DE SANGUE VENOSO P/ HEMODIALISE 8X20MM | | | | UNIDADE | 88,0000 | 6,5000 | 0,0000 | | 0,0000 | 572,00 |
| Especificação: MARCA FORTCARE NEGATIVADA. INCOMPATÍVEL COM A MÁQUINA B.BRAUN. | | | | | | | | | | |

Total dos Produtos (+): 8.990,00
 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 (=): 8.990,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMPRADOR | ADMINISTRATIVA | FINANCEIRA | DIRETORIA |
| Data | Data | Data | Data |
| Ismael Moreira da Rocha Júnior Comprador HDT / ISG - GO | Antônio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo HDT/HAA | Diego Rodrigues Coord. Financeiro G - HDT | Aline Oliveira Diretora Administrativa Instituto Sócrates Guanaes |