

Ord. Compra: 20175 Solic: SEÇÃO DE CAF Dt Ord.:29/04/2020
 Solicitação: 8850 Cota: - Dt Limite:20/04/2020
 Nº. Processo: Situação: AUTORIZADA

Fornecedor: 5527 DMI - DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA.
 CNPJ/CPF: 37.109.097/0004-28 Insc Est.:
 Endereço: PRIMEIRA RADIAL 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 Pcto: 7 Desc. Condição de Pcto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 29/04/2020 à 29/04/2020 % 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
14879 DISPOSITIVO DE 2 VIAS P/ INFUSAO S/ DISPOSITIVO (POLIFIX)				UNIDADE	400.0000	0,6600	0,0000		0,0000	264,00
Especificação: EXCETO AS MARCAS COMPOJET, DESCARPACK E MEDSONDA E VITAL GOLD.										
14905 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO DESC				UNIDADE	500.0000	0,2550	0,0000		0,0000	127,50
Especificação: ELETRODO PERFIL ADULTO.										

Total dos Produtos (+): 391,50
 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 (=): 391,50

COMPRADOR <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Data _____ Comprador HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA <i>Antonio José de A. Maciel</i> Data _____ Gerente Administrativo HDT/INAA	FINANCEIRA <i>Diego Rodrigues</i> Data _____ Coord. Financeiro ISG-HDT	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data _____ Diretor Geral HDT/ISG
---	--	--	---