

108

Ord. Compra: 69369 Cód. Integr: Solicitação: 36714 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/04/2023
 Fornecedor: 15599 DISPOMED HOSPITALAR - DISPOMED HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 12.563.882/0001-82 Insc Est.: 104881160
 Endereço: AVENIDA C 104 Nr.: 1561 Compl.:
 Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74250030
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 500487 - 0 Agência: 3648 - X Banco: 1
 Contato(s): FERNANDO Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : GABRIEL - 62 3932-4611
 E-Mail : GABRIEL@DISPOMED.NET.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA CEP: 74884120 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no 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/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.
 TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 02/05/2023 à 15/05/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 283263105

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
518 - ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML				LITRO	1.008,0000	4,2200	0,0000	0,00	0,0000	4.253,76

Especificação: ETILICO
 SOLUCAO A 70%
 APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA E LAUDO TECNICO.
 Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.253,76
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	4.253,76

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data Administrativo	FINANCEIRO Data Financeiro	DIRETORIA Data Diretor
---	--	--------------------------------------	----------------------------------