

178

Ord. Compra: 60785 Cód. Integr: Solicitação: 33266 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/01/2023
 Fornecedor: 109346 EXPRESSMEDICAL - EXPRESSMEDICAL - COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE C
 CNPJ/CPF: 10.761.932/0001-00 Insc Est.:
 Endereço: FAGUNDES FILHO - ATE 721 - LADO IMPAR Nr.: Compl.: AVENIDA
 Bairro: VILA MONTE ALEGRE Cep: 04304010
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 2853 - 3 Agência: 1744 - 2 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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

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: 02/01/2023 à 10/01/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 262609327
 QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
15572 - BOLSA PRESSURIZADORA C/ FUSOR E MANOMETRO 1000ML Especificação: 1000ML COM FUSOR E COM MANOMETRO Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	510,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.020,00

Total dos Produtos(+):	1.020,00
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 (=):	1.020,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data: _____ Data do Contrato: _____ CNPJ: 109346 HDT/ISG-GO	FINANCEIRO Márcia Maria Barros Data: _____ Data do Contrato: _____ CNPJ: 109346 HDT/ISG-GO	DIRETORIA Bruno Almeida Data: _____ Diretor Executivo HDT/ISG-GO
--	--	---	--