

Ord. Compra: 21929
 Solicitação: 9824
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:11/05/2021
 Dt Limite:04/05/2021

Fornecedor: 7797 LOGMED DIST E LOG HO - LOGMED DIST E LOG HOSPITALAR EIRELI
 CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99 Insc Est.:
 Endereço: LAURICIO PEDRO RASMUSSEM DE 1 A 99998 Nr.: 469 Compl.: Q R L 9
 Bairro: VILA SANTA ISABEL Cep: 74633420
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):

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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 11/05/2021 à 11/05/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 170364765

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
14927 ESPARADRAPO HIPOALERGENICO 5X4,5M (MICROPORE)				UNIDADE	600,0000	3,5690	0,0000		0,0000	2.141,40
15163 FIO NYLON PRETO 0 120-150CM AGULHA 1/2 CILINDRICA 4.0CM				UNIDADE	24,0000	3,8583	0,0000		0,0000	92,60
									Total dos Produtos (+):	2.234,00
									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 (=):	2.234,00

COMPRADOR [Assinatura] Data DT/ISG/GO	ADMINISTRATIVO [Assinatura] Data DT/ISG/GO	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS [Assinatura] Data DT/ISG/GO	DIRETORIA [Assinatura] Data DT/ISG/GO
---	--	---	---