

158

Ord. Compra: 60795 Cód. Integr: Solicitação: 33266 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 03/01/2023
 Fornecedor: 7976 BSMIX - NL PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF: 10.750.894/0001-90 Insc Est.: 104488913
 Endereço: 1015 Nr.: 881 Compl.:
 Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820285
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 35641 - 7 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
 Contato(s): VINICIUS, PRISCILA ROSA, LINO Contrato: Excede Contrato?: Não
 Celular : 9972-6716
 Telefone Comercial : (62) 3088-5462
 Fax : (62) 3088-5468
 E-Mail : NLPH@HOTMAIL.COM

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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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: 03/01/2023 à 03/01/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 262609327

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
46505 - INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 SES				UNIDADE	400,0000	0,7244	0,0000	0,00	0,0000	289,76

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	289,76
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 (=):	289,76

COMPRADOR (A) Data: _____ _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data: _____ _____ HDT/ISG	FINANCEIRO Data: _____ _____ HDT/ISG	DIRETORIA Data: _____ _____ HDT/ISG
---	---	---	--