

Ord. Compra: 76730 Cód. Integr: Solicitação: 40480 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 11/07/2023
 Fornecedor: 5328 CIENTIFICA - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607
 Endereço: ANAPOLIS Nr.: S/N Compl.: QD.29A LOTE 06
 Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911360
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - 0 Banco: 341
 Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C
 Telefone Comercial : 3088-9700

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: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 11/07/2023 à 14/07/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 298025647

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
9906 - DIPROP DE BECLOMETASONA SUSP INALATORIA 400MCG/ML 2ML				AMPOLA DE 2ML	50,0000	6,4500	0,0000	0,00	0,0000	322,50

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	322,50
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 (=):	322,50

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISSG-GO	ADMINISTRATIVO Gerente Administrativo HDT/ISSG Data: _____	FINANCEIRO Gerente Financeiro e Custos HDT/ISSG Data: _____	DIRETORIA Diretor Executivo HDT/ISSG Data: _____
--	---	--	---