

Ord. Compra: 90464 Cód. Integr: Solicitação: 52852 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/11/2023

Fornecedor: 11410 LOGMED PRO HOSPITAL - LOGMED DIST LOG HOSP EIRELI - EPP
CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99 Insc Est.: 104321750 Nr.: 469 Compl.:
Endereço: LAURICIO PEDRO RASMUSSEN DE 1 A 99998
Bairro: VILA SANTA ISABEL Cep: 74633420 UF: GO Conta: 44086 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Cidade: GOIANIA Contato(s): ALEXANDRE, 3202-7641 MARIANA, MARINA, ALEXANDRE / 81 Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 062 3565-6457
E-Mail : PROHOSPITALPH@HOTMAIL.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 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 Pcto.: 7 Desc. Condição de Pcto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 28/11/2023 à 29/11/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 324602507

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49258 - LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)				COMPRIMI DO	600,0000	1,3020	0,0000	0,00	0,0000	781,20

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	781,20
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 (=):	781,20

COMPRADOR (A) <i>[Assinatura]</i>	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i>	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i>	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i>
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Data	Data	Data	Data

[Assinatura]
Gerente Administrativo
HDT/ISG

[Assinatura]
04/12/23