

Ord. Compra: 21308
Solicitação: 9419
Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 15/12/2020
Dt Limite: 10/12/2020

Fornecedor: 6237 MEDCOM - MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITAL
CNPJ/CPF: 25.211.499/0001-07 Insc Est.:
Endereço: ALAMEDA DAS ESPATODIAS Nr.: 452 Compl.: Q R2 LT 04
Bairro: REC. MANSOES BERNARD(Cep: 74681220
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 24457-4 Agência : 4325- Banco : 341
Contato(s):
Telefone Comercial : 62-3226-8926.

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -
Responsável: FLAVIACS 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: 15/12/2020 à 15/12/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 137866331

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
16609 DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP (NP)				AMP C/2ML	200,0000	28,0000	0,0000		0,0000	5 600,00
Total dos Produtos (+): 5.600,00										
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 (=): 5.600,00										

COMPRADOR <i>Flávia Carneiro da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA <i>[Assinatura]</i> Data <i>[Assinatura]</i> Gerente Administrativo HDT/R3A	FINANCEIRA <i>[Assinatura]</i> Data <i>[Assinatura]</i> Coord. Financeira ISG - HDT	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data <i>[Assinatura]</i> Diretor Geral HDT/ISG
---	--	---	--