

Ord. Compra: 20674
 Solicitação: 9061
 Nº. Processo:

Solic: SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIETÉTICA
 Cota: -
 Situação: ABERTA

Dt Ord.:24/07/2020
 Dt Limite:10/08/2020

Fornecedor: 5506 INNOVAR HOSPITALAR - INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
 CNPJ/CPF: 26.273.934/0001-90 Insc Est.:
 Endereço: AV. MOINHO DOS VENTOS Nr.: 359 Compl.: QD 32 LT 16
 Bairro: MOINHO DOS VENTOS Cep: 74371395
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 500607-4 Agência : 3648-0 Banco : 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 3575-6041

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: ISMAELMRJ 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: 28 Desc. Condição de Pgto.: 90 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/07/2020 à 24/07/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
24360 MODULO DE FIBRAS 100% SOLUVEIS				POTE C/400G	5,0000	28,0000	0,0000		0,0000	140,00
Especificação: FIBRAS 100% SOLUVEIS										
25075 MODULO DE MIX DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS				LATA C/250G	5,0000	42,4000	0,0000		0,0000	212,00
15231 MODULO DE WHEY PROTEIN ISOLADO				POTE C/250G	12,0000	65,2500	0,0000		0,0000	783,00
Especificação: WHEY PROTEIN ISOLADO										

Total dos Produtos (+): 1.135,00
 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 (=): 1.135,00

COMPRADOR Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVA _____ Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO _____ Data _____ Coad. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Geral HDT/ISG
---	--	--	--