

Ord. Compra: 86625 Cód. Integr: Solicitação: 51349 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/10/2023
Fornecedor: 18823 ALPHARAD - ALPHARAD IND C IMP EXP P H EIRELI-EPP
CNPJ/CPF: 11.367.066/0001-30 Insc Est.:
Endereço: AL JACARANDAS Nr.: 162 Compl.:
Bairro: CAMPESTRE Cep: 09090030 UF: SP Conta: 330000 - 5 Agência: 1557 - 1 Banco: 1
Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta: 330000 - 5 Agência: 1557 - 1 Banco: 1
Contato(s): JESSICA Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (11) 4992-9000
E-Mail : TELEVENDAS9@ALPHARAD.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 20/10/2023 à 27/10/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 319589282
QUANTIDADE ALTERADA PARA ATINGIR FATURAMENTO MÍNIMO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40469 - AGULHA ESCLEROTERAPIA ENDOSC DESC (6MM) DIAM 1				UNIDADE	5,0000	75,6000	0,0000	0,00	0,0000	378,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	378,00
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 (=):	378,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Data	Data	Data	Data
	30/10/23	30/10/23	30/10/23