

Ord. Compra: 20192
 Solicitação: 8847
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:06/05/2020
 Dt Limite:16/04/2020

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. MANOES 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: 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.

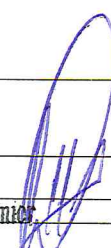
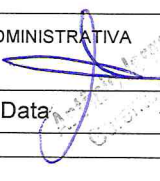
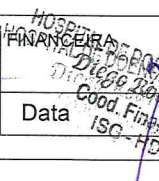
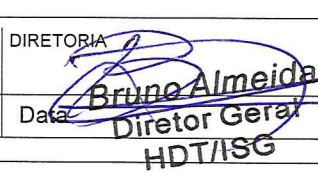
Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 06/05/2020 à 06/05/2020 % 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
15090 POLIMIXINA B 500.000UI FA				FA C/500.000 UI	200,0000	15,0000	0,0000		0,0000	3.000,00
Total dos Produtos (+):										3.000,00
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 (=):										3.000,00

COMPRADOR	ADMINISTRATIVA	FINANCEIRA	DIRETORIA
			
Data	Data	Data	Data
Ismael Moreira da Rocha Junior Comprador HDT/ISG - GO			Brune Almeida Diretor Geral HDT/ISG