

Ord. Compra: 113598 Cód. Integr: Solicitação:61573 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/07/2024
Fornecedor: 131219 QUALITY MED HOSPITAL - QB COMERCIO LTDA
CNPJ/CPF: 40.760.938/0001-24 Insc Est.:
Endereço: X 35 Nr.: Compl.: RUA
Bairro: JARDIM OLIMPICO Cep: 74922305
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 99831 - 4 Agência: 8900 - 0 Banco: 341
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 18/07/2024 à 22/07/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 354735343

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
34802 - CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 4,0FR - SILICONE EXTRA MACI				UNIDADE	5,0000	350,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.750,00

Especificação: EM SILICONE EXTRA MACIO, DEMARCADO EM CM E RADIOPACO,C/ PORT DE SAÍDA, BAINHA PLÁSTICA, 4,0 FR COM NO MINIMO 50 CM DE COMPRIMENTO, POSSIBILITA INFUSÃO SIMULTÂNEA DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO PARENTERAL, ESTILETE HIDROFÓLICO, FUNÇÃO EM T C/ UMA VIA LUER-LOK FÊMEA E OUTRA COM LÁTEX AUTO VEDANTE DISPOSITIVO APOIO FORMATO OVAL, ESTÉRIL REG MS. (COM INTRODUTOR).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.750,00
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 (=):	1.750,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Este documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira da Silva, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validador>

SUPRI-01-283

