

Ord. Compra: 112491      Cód. Integr:      Solicitação: 61217      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 08/07/2024  
Fornecedor: 114158 MS DISTRIBUIDORA - MS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 46.917.260/0001-27      Insc Est.: 109424905  
Endereço: B 4      Nr.:      Compl.: RUA  
Bairro: VILA AMERICANO DO BRASI      Cep: 74230255  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 99491 - 4 Agência: 4308 - Banco: 341  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : (62) 9820-30907  
E-Mail : FINANCEIRO@MSDISTRIBUIDORAHO

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: 08/07/2024 à 11/07/2024      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 353341260

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
7721 - ESTOJO DE TESTE P/ ANÁLISE DE TEORES DE CL E PH				UNIDADE	1,0000	140,0000	0,0000	0,00	0,0000	140,00

Especificação: PARA ANÁLISE DAS PISCINAS EQUIVALENTE A MARCA GENCO.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 140,00  
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 (=): 140,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Este documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Patricia Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/9H9XT-RCAG3-NV98T-MTQAZ>

SUPRI-01-283

