

Ord. Compra: 113595 Cód. Integr: Solicitação: 61573 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/07/2024
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394 UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Contrato: Excede Contrato?: Não
Contato(s): FERNADO VECHI
Telefone Comercial : 62 8627-3796
Fax : 3278 6002
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 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
19506 - DESMOPRESSINA SOL NASAL/SPRAY 100MCG/ML 2,5ML				FR 2,5 ML	2,0000	153,0750	0,0000	0,00	0,0000

Especificação: CORRESPONDE A 10MCG POR DOSE
Detalhamento:

34326 - LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA NAO ESTERIL S/ TALCO G				CX C/ 100UN	10,0000	19,5400	0,0000	0,00	0,0000
---	--	--	--	----------------	---------	---------	--------	------	--------

Especificação: - PRODUTO NÃO PADRONIZADO. PORTANTO NÃO PODE SER ADQUIRIDO ATRAVÉS DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	501,55
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 (=):	501,55

Este documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com/validade/KXHZQ-LDHNH-XA53Z-SL7XD>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/KXHZQ-LDHNH-XA53Z-SL7XD>

SPRI-01-283

