

Ord. Compra: 107127 Cód. Integr: Solicitação: 59489 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/05/2024
Fornecedor: 125335 ESPAÇO HOSPITALAR - ESPACO HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 46.762.770/0001-72 Insc Est.:
Endereço: IMPATA Nr.: 358 Compl.: RUA
Bairro: VILA RE Cep: 03663010
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 99749 - 3 Agência: 1553 - 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 16/05/2024 à 22/05/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID346761326

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
8577 - CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 15X20CM				UNIDADE	20,0000	25,0000	0,0000	0,00	0,0000	500,00

Especificação: - USO ÚNICO;
- FORMULA CONTROLADA DO GEL, PARTÍCULAS HIDROATIVAS EM POLÍMERO INERTE IMPERMEÁVEL;
- INDICAÇÃO: FERIDAS COM QUANTIDADE MEDIA DE EXSUDAÇÃO, SEM BORDAS;
- EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO;
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);
- TAMANHO APROXIMADO: 15 X 20 CM.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	500,00
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 (=):	500,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Nubia de Lencastre e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C4EAM-2024-05-20-10-37> e sua assinatura e Antônio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C4EAM-2024-05-20-10-37>