

12

Ord. Compra: 59642      Cód. Integr:      Solicitação: 32770      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 13/12/2022  
 Fornecedor: 21186 INJEMED - INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA  
 CNPJ/CPF: 23.664.355/0001-80      Insc Est.:  
 Endereço: R FLAVIO MARQUES LISBOA      Nr.: 400      Compl.:  
 Bairro: BARREIRO      Cep: 30640050  
 Cidade: BELO HORIZONTE      UF: MG      Conta: 65527 - 9 Agência: 1632 - 2 Banco: 1  
 Contato(s): THAIS, VENDAS@INJEMED.COM      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : (11) 99404-8887 / (31) 3656-  
 E-Mail : VENDAS@INJEMED.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES      N° 0      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03      Insc. Est.:  
 Cidade: GOIANIA      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
 Bairro: PARK LOZANDES      CEP: 74884120      UF: GO  
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 13/12/2022 à 20/12/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 259663828

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
62769 - AZUL DE METILENO A 1% 2ML Detalhamento:				AMPOLA DE 2ML	70,0000	3,9800	0,0000	0,00	0,0000	278,60

Total dos Produtos(+):	278,60
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>278,60</b>

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora	ADMINISTRATIVO Carolina Costa - GADM Data _____ HDT/ISS	FINANCEIRO Bráucia Morsini Barros Coordenadora Financeira e Custos Data _____ CRA 16572 HDT/ISS	DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Executivo HDT/ISS
---	--	--	--