

139

Ord. Compra: 78406 Cód. Integr: Solicitação: 42995 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/07/2023
 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
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
 Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 62 8627-3796
 Fax : 3278 6002
 E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA CEP: 74884120 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: 01/08/2023 à 04/08/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML				FR/AMP 5 ML	150,0000	13,3704	0,0000	0,00	0,0000	2.005,56

Especificação: FRASCO AMPOLA
 Alinhamento:

Total dos Produtos(+): 2.005,56
 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 (=): 2.005,56

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data: <u> </u> Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data: <u> </u> Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO <i>[Assinatura]</i> Data: <u> </u> Gerente Financeiro HDT/ISG	DIRETORIA <i>[Assinatura]</i> Data: <u> </u> Diretor Executivo HDT/ISG
---	---	---	---