

140

Ord. Compra: 78165      Cód. Integr:      Solicitação: 42995      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 28/07/2023  
Fornecedor: 15599 DISPOMED HOSPITALAR - DISPOMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 12.563.882/0001-82      Insc Est.: 104881160  
Endereço: AVENIDA C 104      Nr.: 1561      Compl.:  
Bairro: JARDIM AMERICA      Cep: 74250030  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 500487 - X Agência: 3648 - X Banco: 1  
Contato(s): FERNANDO      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : GABRIEL - 62 3932-4611  
E-Mail : GABRIEL@DISPOMED.NET.BR

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  
Observação: ID:299889563

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5621 - BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML				AMP 10MG	250,0000	1,4900	0,0000	0,00	0,0000	372,50

Detalhamento:

6 - DAPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML				AMPOLA 1000MG	1.400,0000	1,0500	0,0000	0,00	0,0000	1.470,00
--------------------------------------	--	--	--	------------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.842,50
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 (=):	1.842,50

*Flávia Carvalho da Silva*  
Compradora  
HDT/ISG-GO

7- 78165

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<del>Flávia Carolina Silva</del> Data: _____ Compradora HDT/ISG 60	<del>Administrativo</del> Data: _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	<del>Financeiro</del> Data: _____ Gerente Financeiro HDT/ISG	<del>Antônio Augusto Maciel</del> Data: _____ Diretor Executivo HDT/ISG