

Ord. Compra: 87198 Cód. Integr: Solicitação: 51638 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/10/2023
 Fornecedor: 68075 BF DE ANDRADE HOSPIT - BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 36.979.350/0001-99 Insc Est.:
 Endereço: TAMBUQUI, QUADRA186 LOTE 20 CASA 1 Nr.: 355 Compl.:
 Bairro: PARQUE AMAZONIA Cep: 74835530
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 31822 - 1 Agência: 4534 - 9 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : (62) 8181-3009

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/10/2023 à 30/10/2023 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 320749442

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 17037 - LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50ML | | | | FR 50ML | 10,0000 | 40,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 400,00 |

Detalhamento:

| | |
|--|---------------|
| Total dos Produtos(+): | 400,00 |
| 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 (=): | 400,00 |

| | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| COMPRADOR (A) _____ Data: _____ | ADMINISTRATIVO _____ Data: _____ | FINANCEIRO _____ Data: _____ | DIRETORIA _____ Data: _____ |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|

Handwritten signatures and stamps:
 - Gerente Administrativo HDT/ISG
 - Coordenadora Financeira e Custos
 - Diretor Executivo
 - 31/10/23
 - Stamp: 31/10/2023