

Ord. Compra: 87538      Cód. Integr:      Solicitação: 51617      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 26/10/2023  
 Fornecedor: 102165 SYMEX - SYMEX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ/CPF: 45.212.514/0001-49      Insc Est.:  
 Endereço: C184      Nr.: 361      Compl.: RUA  
 Bairro: JARDIM AMERICA      Cep: 74275220  
 Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 13004981 - 1 Agência: 3015 - 0 Banco: 33  
 Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : 6241061571

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES      Nº 3310      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104      Insc. Est.:  
 Cidade: GOIANIA      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
 Bairro: JARDIM GOIAS      CEP: 74810907      UF: GO  
 Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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: 26/10/2023 à 31/10/2023      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 320633477

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
74766 - TESTE DE CAVITACAO P/ LAVADORAS ULTRASSONICAS STC-W120				UNIDADE	90,0000	23,8333	0,0000	0,00	0,0000	2.145,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.145,00
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>2.145,00</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>[Assinatura]</i>	<i>Igor Guimarães</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Data	Gerente Administrativo	Data	Data
	HDT/ISG		HDT/ISG

*[Assinatura]*  
 Comprador  
 HDT/ISG-GO

*[Assinatura]*  
 Gerente Administrativo  
 HDT/ISG

*[Assinatura]*  
 31/10/23

*[Assinatura]*  
 Diretor Executivo  
 HDT/ISG