

Ord. Compra: 191396 Cód. Integr: Solicitação: 104506 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 08/04/2026
Fornecedor: 125809 SYMEX PRODUTOS MEDI - SYMEX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 45.212.514/0001-49 Insc Est.:
Endereço: C184 Nr.: Compl.: RUA
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74275220
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 13004981 - 1 Agência: 3015 - Banco: 33
Contato(s):
Celular: 62 9987-6405
Telefone Comercial: 62 - 4106-1571
E-Mail: SYMEX.MED@HOTMAIL.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: MONALISA CRISTIANA PEREIRA

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 08/04/2026 à 08/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: GTPLAN - IDC - 610926 - SOL 104506

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
30164 - TESTE PARA SELADORA CONTINUA EM PAPEL GRAU CIRURGICO				UNIDADE	2,0000	98,5400	0,0000	0,00	0,0000	197,08

Especificação: CONTENDO OS SEGUINTE CAMPOS:

Nº DA SELADORA;
NOME DO OPERADOR;
ASSINATURA;
DATA;

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	197,08
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 (=):	197,08

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Monalisa Cristiana Pereira e Andressa Ranaia e
Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/TBHJR-Y9YGV-V9CCDR-VF4YZ>

SI-RI-01-283

