

71

Ord. Compra: 94754 Cód. Integr: Solicitação: 54597 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 11/01/2024
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 11/01/2024 à 12/01/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 330061050

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5528 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML				AMP 500MG	50,0000	3,3800	0,0000	0,00	0,0000	169,00

Detalhamento:

5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML				FR/A 10 MG	240,0000	1,3316	0,0000	0,00	0,0000	319,58
--	--	--	--	------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

10896 - OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG				AMP 40MG	160,0000	5,5423	0,0000	0,00	0,0000	886,77
--------------------------------------	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	200,0000	3,4064	0,0000	0,00	0,0000	681,28
--------------------------------------	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 2.056,63
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | Souza Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

72

Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (€): 2.056,63

Comprador (A) Coordenadora Data 11/01/24	Suprimentos ADMINISTRATIVO Data	Financeira e Custas Data	DIRETORIA Data
---	------------------------------------	-----------------------------	-------------------

[Handwritten Signature]
Gerente Administrativo
HDT/ISG

[Handwritten Signature]
Bárbara Moreira Barros
Coordenadora Financeira e Custas
CRA 16572
HDT/ISG

[Handwritten Signature]
Aníbal Jorge Maciel
Diretor Executivo
HDT/ISG