

36

Ord. Compra: 67640 Cód. Integr: Solicitação: 36210 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/04/2023
Fornecedor: 47026 RIOCLARENSE - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.:
Endereço: EMILIO MARCONATO DE 800 A 99998 Nr.: Compl.: PRACA
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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: 04/04/2023 à 10/04/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 380308023
QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5225 - AZITROMICINA COMP 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	1.200,0000	0,9500	0,0000	0,00	0,0000	1.140,00
49381 - BECLOMETASONA SPRAY 250MCG AEROSSOL DOSIMETRADO 200 DOSES Detalhamento:				FRASCO	20,0000	24,4000	0,0000	0,00	0,0000	488,00
48150 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ IM 1G Detalhamento:				FR/ AMP 1000MG	1.000,0000	5,5000	0,0000	0,00	0,0000	5.500,00
5552 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	800,0000	0,5600	0,0000	0,00	0,0000	448,00
38989 - ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRE- PREENCHIDA (SC) Especificação: COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR-32 E PORT. 1748 DE 30 DE AGOSTO DE 2011. Detalhamento:				SERINGA 40MG	700,0000	16,4000	0,0000	0,00	0,0000	11.480,00
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES Detalhamento:				FRASCO	100,0000	11,3000	0,0000	0,00	0,0000	1.130,00
38988 - TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG				FRASCO C/400MG	60,0000	35,8900	0,0000	0,00	0,0000	2.153,40

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	22.339,40
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 (=):	22.339,40

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Igor Guimarães</i> Gerente Administrativo Data HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Grácia Moreira Barros</i> Coordenadora Financeira e Custos Data 04/04/23 HDT/ISG	DIRETORIA <i>Antônio Jorge Maciel</i> Diretor Executivo HDT/ISG
--	--	---	--