

Ord. Compra: 90520 Cód. Integr: Solicitação: 52791 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/11/2023
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: 28/11/2023 à 01/12/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 324017411

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---------------------------------------|------------|------|-----------|--------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG | | | | FRASCO 250MG | 200,0000 | 5,7000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.140,00 |

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|---------------|------------|--------|--------|------|--------|--------|
| 626 - DAPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML | | | | AMPOLA 1000MG | 1.080,0000 | 0,8600 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 928,80 |
|-------------------------------------|--|--|--|---------------|------------|--------|--------|------|--------|--------|

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------|----------|--------|--------|------|--------|--------|
| 5624 - HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG | | | | FR C/ 100MG | 100,0000 | 3,1000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 310,00 |
|---|--|--|--|-------------|----------|--------|--------|------|--------|--------|

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----------|----------|--------|--------|------|--------|----------|
| 6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG | | | | FR 500MG | 300,0000 | 4,1600 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.248,00 |
|--|--|--|--|----------|----------|--------|--------|------|--------|----------|

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 3.626,80
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | SouIMV

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT - SUPRIMENTOS

Valor dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+): 0,00
 Valor Total (=): 3.626,80

| | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|
| COMPRADOR (A) [Assinatura] Data | ADMINISTRATIVO [Assinatura] Gerente Administrativo HDT/ISG Data | FINANCEIRO [Assinatura] Coordenadora Financeira e Custas HDT/ISG Data | DIRETORIA [Assinatura] Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo HDT/ISG Data |
|---------------------------------------|---|---|---|

SH/PR: 01-703