

86

Ord. Compra: 56751 Cód. Integr: Solicitação:31679 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/11/2022
Fornecedor: 39576 MEDCOM 0003-79 - MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 25.211.499/0003-79 Insc Est.:
Endereço: NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO Nr.: 02 Compl.: C SYS GAMA B. PARK
Bairro: PONTE ALTA NORTE - GAM Cep: 72427010
Cidade: BRASILIA UF: DF Conta: 7296 - 6 Agência: 3388 - 0 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : TATIANA - 4009-7679
E-Mail : TATIANA.CORDEIRO@DISTRIBUIDOR

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: 04/11/2022 à 14/11/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID: 251283819
QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
12501 - AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G Especificação: AMPICILINA SÓDICA 2,0G + SULBACTAM SÓDICO 1,0G Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	40,0000	7,3000	0,0000	0,00	0,0000	292,00
13903 - ANFOTERICINA B PO P/ SOL INJ 50MG (G) Detalhamento:				FR/AMP 50MG	150,0000	23,4600	0,0000	0,00	0,0000	3.519,00
6748 - CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML Detalhamento:				AMPOLA DE 600MG	600,0000	2,1100	0,0000	0,00	0,0000	1.266,00
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	130,0000	15,5000	0,0000	0,00	0,0000	2.015,00
17292 - FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML (G) Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	10,0000	29,3000	0,0000	0,00	0,0000	293,00
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML Especificação: FRASCO AMPOLA				FR/AMP 5 ML	75,0000	15,6000	0,0000	0,00	0,0000	1.170,00

07

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.555,00
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
Valor Total (=):	8.555,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Camila Costa Corrente Administrativa Data HDT/ISG	FINANCEIRO Grácia Rosa Barros Coordenadora Financeira e Custos Data 04/11/2022 GRA 16572 HDT/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Executivo Data HDT/ISG
--	--	--	--