

Ord. Compra: 94721 Cód. Integr: Solicitação: 54497 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/01/2024
Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787
Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR
Telefone Comercial : 31 3439-4300

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: 10/01/2024 à 11/01/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 329860229

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49383 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML				FR 30ML	144,0000	1,3200	0,0000	0,00	0,0000	190,08

Detalhamento:

8577 - CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 15X20CM				UNIDADE	40,0000	14,8500	0,0000	0,00	0,0000	594,00
---	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: - USO ÚNICO;
- FORMULA CONTROLADA DO GEL, PARTÍCULAS HIDROATIVAS EM POLÍMERO INERTE
IMPERMEÁVEL;
- INDICAÇÃO: FERIDAS COM QUANTIDADE MEDIA DE EXSUDAÇÃO, SEM BORDAS;
- EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO;
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);
- TAMANHO APROXIMADO: 15 X 20 CM.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	784,08
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 (=):	784,08

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS


Nubia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

MV | SoulMV

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Núbia Niveira</i> Data	Data	<i>Brécia</i> Data	Data

Coordenadora

Igor Guimarães
Gerente Administrativo
HDT/ISG

11/01/24

Antônio Jorgo Maciel
Diretor Executivo
HDT/ISG