

143

Ord. Compra: 78159 Cód. Integr: Solicitação: 42995 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/07/2023
Fornecedor: 22221 FARMATER - FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03 Insc Est.: 0621220800006
Endereço: R DOMINGOS VIEIRA Nr.: 591 Compl.:
Bairro: SANTA EFIGENIA Cep: 30150242
Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS UF: MG Conta: 13007238 - 8 Agência: 3476 - Banco: 33
Contato(s): MONICA Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM
Telefone Comercial : (31) 3224-2465

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 01/08/2023 à 11/08/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 299889563

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 5742 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG | | | | COMPRIMIDO | 90,0000 | 7,8700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 708,30 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 17573 - ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML | | | | FR 5ML | 5,0000 | 11,6400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 58,20 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 22578 - CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML | | | | FR 5ML | 10,0000 | 20,8300 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 208,30 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 10289 - CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG | | | | COMPRIMIDO | 1.000,0000 | 0,8900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 890,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 10830 - VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 | | | | AMPOLA DE 2ML | 27,0000 | 6,3300 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 170,91 |

144

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| SOL INJ 5000 MCG | | | | | | | | | | |

Detalhamento:

| | |
|--|-----------------|
| Total dos Produtos(+): | 2.035,71 |
| 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 (=): | 2.035,71 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COMPRADOR (A) Flévia Cavalho da Silva Data Compradora HDT/ISS-CC | ADMINISTRATIVO Data Gerente Administrativo HDT/ISS | FINANCEIRO Data Gerente Financeiro HDT/ISS | DIRETORIA Data Diretor Executivo HDT/ISS |
|---|---|---|---|