

26

Ord. Compra: 66446 Cód. Integr: Solicitação: 35776 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/03/2023  
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: 20/03/2023 à 30/03/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

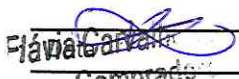


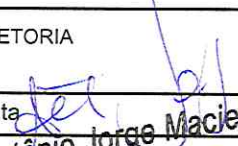
Observação: ID: 277365592  
QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade            | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|--------------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 38998 - ITRACONAZOL CAPS<br>100MG<br>Detalhamento:   |            |      |           | CAPSULA            | 1.500,0000 | 1,0000   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 1.500,00 |
| 4999 - PROPRANOLOL COMP<br>40MG<br>Detalhamento:   |            |      |           | COMPRIMI<br>DO     | 500,0000   | 0,0420   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 21,00    |
| 6940 - SULFAMETOXAZOL +<br>TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 +<br>16MG/ML 5ML<br>Especificação: SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML<br>Detalhamento: |            |      |           | AMPOLA<br>DE 480MG | 1.000,0000 | 3,1100   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 3.110,00 |

Total dos Produtos(+): 4.631,00  
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 (=): 4.631,00

Flávia Carvalho da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO

27

| COMPRADOR (A)  | ADMINISTRATIVO   | FINANCEIRO   | DIRETORIA   |
|--|--|--|---|
| <br>Flávia Carneiro<br>Comprador<br>HDT/ISG-G | <br>Data<br>19/03/2023<br>Gerente Administrativo<br>HDT/ISG | <br>Data<br>21/03/23<br>Precia Mônica Barros<br>Mordenadora Financeira e Custos<br>HDT/ISG | <br>Data<br>21/03/23<br>Antônio Jorge Maciel<br>Diretor Executivo<br>HDT/ISG |