

Ord. Compra: 47182 Cód. Integr: Solicitação: 18558 Solic: HDT - FARMACIA CENTRAL  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/06/2022  
Fornecedor: 19078 MAFRA HOSPITALAR - CM HOSPITALAR S.A.  
CNPJ/CPF: 12.420.164/0009-04 Insc Est.:  
Endereço: ROD DF-290, KM 7 Nr.: S/N Compl.: LT 01/04 GL2  
Bairro: SANTA MARIA Cep: 72578000  
Cidade: BRASÍLIA UF: DF Conta: 7143 - 9 Agência: 1916 - 0 Banco: 1  
Contato(s): GUILHERME.SOARES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR, KESSI Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial: GUILHERME - 61 2104 340  
E-Mail: GUILHERME.SOARES@MAFRAHOSPIT

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES N° 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: 29/06/2022 à 04/07/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID:227008277

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
8564 - CLONIDINA COMP 0,100MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	810,0000	0,2250	0,0000	0,00	0,0000	182,25
32404 - CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML Especificação: - ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL LACRADA; - COM SISTEMA DE ABERTURA QUE NÃO NECESSITE DE MATERIAL CORTANTE; - COM TAMPA ADICIONAL PARA ENCAIXE APÓS ABERTURA; - AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES. Detalhamento:				FR 100 ML	60,0000	1,9000	0,0000	0,00	0,0000	114,00
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG Detalhamento:				FR/AMP 500MG	250,0000	30,8000	0,0000	0,00	0,0000	7.700,00
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML Especificação: FRASCO AMPOLA Detalhamento:				FR/AMP 5 ML	300,0000	17,9500	0,0000	0,00	0,0000	5.385,00
16117 - LINEZOLIDA SOL INJ 2MG/ML 300ML Detalhamento:				BOLSA 600MG	50,0000	25,6088	0,0000	0,00	0,0000	1.280,44
5617 - AGUA BIDESTILADA SOL INJ 10ML				FR 10 ML	6.200,0000	0,3980	0,0000	0,00	0,0000	2.467,60

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | SouIMV

Ismael Moreira de Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	17.129,29
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 (=):	<u>17.129,29</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i>	<i>Camila Costa</i>	<i>Cleia Alves</i>	<i>Bruno Almeida</i>
Data	Data	Data	Data
Compras	Gerente Administrativa	Coord. Financeiro	Director Geral
HDT/ISG - GO	HDT/ISG	HDT/ISG	HDT/ISG