

147

Ord. Compra: 78176 Cód. Integr: Solicitação: 42995 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/07/2023
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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: 01/08/2023 à 04/08/2023 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
4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G				FRASCO AMPOLA DE 1000MG	600,0000	3,0643	0,0000	0,00	0,0000	1.838,58
Detalhamento:										
5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML				FR/A 10 MG	600,0000	1,8761	0,0000	0,00	0,0000	1.125,66
Detalhamento:										
12210 - LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML				FR 120 ML	125,0000	4,6318	0,0000	0,00	0,0000	578,98
Detalhamento:										
13648 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G				FR 4,5 G	650,0000	12,6882	0,0000	0,00	0,0000	8.247,33
Detalhamento:										
6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	700,0000	3,8992	0,0000	0,00	0,0000	2.729,44

148

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	14.519,99
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 (=):	14.519,99

COMPRADOR (A) <i>Cláudia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO Data _____ Entende-se que a Nota Fiscal é válida para fins de pagamento e custas. Gerente Financeiro e Custas HDT/ISG	DIRETORIA Data _____ Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo HDT/ISG
---	---	--	---