

Ord. Compra: 75629 Cód. Integr.: Solicitação: 39241 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/07/2023
Fornecedor: 91645 SAN CAMILO HOSPITALA - SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ/CPF: 40.813.690/0001-12 Insc Est.:
Endereço: JOAO THOMAZ PINTO Nr.: 1570 Compl.: GALPAO3 SALA 35
Bairro: CANHANDUBA Cep: 88313045 UF: SC Conta: 13826 - 6 Agência: 1705 - Banco: 237
Cidade: ITAJAI UF: SC Conta: 13826 - 6 Agência: 1705 - Banco: 237
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (41) 3149-1101

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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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: 03/07/2023 à 12/07/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 294587933 PROG

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
233 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL				UNIDADE	2.850,0000	0,6500	0,0000	0,00	0,0000	1.852,50

Especificação: EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL
EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA
PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO); CÂMARA
GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM;
ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µM; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE
FLUXO DE INFUSÃO;
INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; REGISTRO ANVISA;
ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP/LOCK. CONFORMIDADE C/
A NBR 14041 E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.852,50
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(=):	1.852,50

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i>	<i>Igor Guimarães</i>	<i>Brádia Moreira Barros</i>	<i>Antonio Jorge Maciel</i>
Data	Data	Data	Data
	Gerente Administrativo	Coordenadora Financeira e Custos	Diretor Executivo
	HDT/ISS	CRA 10572 HDT/ISS	HDT/ISS

Ismael Moreira da Rocha Junior
 Comprador
 HDT/ISS - GO

Igor Guimarães
 Gerente Administrativo
 HDT/ISS

Brádia Moreira Barros
 Coordenadora Financeira e Custos
 CRA 10572
 HDT/ISS

Antonio Jorge Maciel
 Diretor Executivo
 HDT/ISS