

Ord. Compra: 83071 Cód. Integr: Solicitação: 49589 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 13/09/2023
Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787
Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR
Telefone Comercial : 31 3439-4300

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: 14/09/2023 à 18/09/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 310506377

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 45147 - SACO P/ OBITO COR CINZA C/ ETIQUETA DE IDENTIFICACAO TAM G | | | | PACOTE | 30,0000 | 15,3500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 460,50 |

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------|---------|--------|--------|------|--------|--------|
| 42347 - PROPOFOL SOL INJ 0MG/ML 10ML - PROPOVAM/CRISTALIA | | | | FR/AMP 10 ML | 50,0000 | 5,7000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 285,00 |
|---|--|--|--|--------------|---------|--------|--------|------|--------|--------|

Detalhamento:

| | |
|--|--------|
| Total dos Produtos(+): | 745,50 |
| 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 (=): | 745,50 |

83071

25

| | | | |
|--|---|---|---|
| COMPRADOR(A) Igor Guimarães Data: 18/09/23 | ADMINISTRATIVO Igor Guimarães Gerente Administrativo HDT/ISS | FINANCEIRO Brécia Moreira Barros Coordenadora Financeira e Custos Data: 18/09/23 | DIRETORIA Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo HDT/ISS |
|--|---|---|---|