

Ord. Compra: 75576 Cód. Integr: Solicitação: 39241 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/07/2023
Fornecedor: 30321 ALIANCA HOSPITALAR - ALIANCA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ/CPF: 21.368.399/0001-38 Insc Est.: 106158575
Endereço: MIRIM DE 1 A 99998 Nr.: 45 Compl.: RUA
Bairro: VILA ALZIRA Cep: 74913353
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 N° 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 07/07/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 294587933
QUANTIDADE ALTERADA PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 365 - ALGODAO HIDROFILO 500G | | | | PACOTE | 34,0000 | 12,8500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 436,90 |

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------|---------|--------|--------|------|--------|-------|
| 19687 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº18 DISPOSITIVO SEGURANCA | | | | UNIDADE | 50,0000 | 1,0700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 53,50 |
|---|--|--|--|---------|---------|--------|--------|------|--------|-------|

Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------|------------|--------|--------|------|--------|--------|
| 19688 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA | | | | UNIDADE | 1.200,0000 | 0,7778 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 933,36 |
|--|--|--|--|---------|------------|--------|--------|------|--------|--------|

Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------|----------|--------|--------|------|--------|--------|
| 19690 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº 24 C/ DISP DE SEGURANCA | | | | UNIDADE | 500,0000 | 1,0900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 545,00 |
|---|--|--|--|---------|----------|--------|--------|------|--------|--------|

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

Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------|------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 19689 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA Nº22 | | | | UNIDADE | 1.200,0000 | 0,8900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.068,00 |
|---|--|--|--|---------|------------|--------|--------|------|--------|----------|

Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

| | |
|--|-----------------|
| Total dos Produtos(+): | 3.036,76 |
| 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 (=): | 3.036,76 |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| COMPRADOR (A) Data <i>03/07/23</i> <i>smuel Moreira da Rocha Junior</i> Comprador HDT/ISE - GG | ADMINISTRATIVO Data <i>Igor Guimarães</i> Gerente Administrativo HDT/ISG | FINANCEIRO Data <i>04/07/23</i> | DIRETORIA <i>Antonio Jorge Maciel</i> Diretor Executivo HDT/ISE |
|--|--|---------------------------------------|--|