

Ord. Compra: 97623 Cód. Integr: Solicitação: 55864 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/02/2024  
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7  
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 62 8627-3796  
Fax : 3278 6002  
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 08/02/2024 à 09/02/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 334124372

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
37785 - AGULHA HIPODÉRMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 13 X 0,45 MM *				UNIDADE	1.000,0000	0,2600	0,0000	0,00	0,0000	260,00

Detalhamento:

5528 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML				AMP 500MG	100,0000	3,2004	0,0000	0,00	0,0000	320,04
---------------------------------------	--	--	--	-----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

6991 - CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 10X10CM				UNIDADE	20,0000	4,4451	0,0000	0,00	0,0000	88,90
---	--	--	--	---------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Especificação: - USO ÚNICO;  
- FORMULA CONTROLADA DO GEL, PARTÍCULAS HIDROATIVAS EM POLÍMERO INERTE IMPERMEÁVEL;  
- INDICAÇÃO: FERIDAS COM QUANTIDADE MÉDIA DE EXSUDAÇÃO, SEM BORDAS;  
- EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO;  
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);  
- TAMANHO APROXIMADO: 10 X 10 CM.

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4974 - DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML				AMPOLA 0.4MG	100,0000	1,8844	0,0000	0,00	0,0000	188,44

Detalhamento:

40324 - HIDROGEL COM ALGINATO 85G				UNIDADE	10,0000	9,9100	0,0000	0,00	0,0000	99,10
--------------------------------------	--	--	--	---------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	956,48
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 (=):	956,48

COMPRADOR (A): <i>[Handwritten Signature]</i> Comprador	ADMINISTRATIVO <i>[Handwritten Signature]</i> Gerente Administrativo	FINANCEIRO <i>[Handwritten Signature]</i> Supervisora Financeiro	DIRETORIA <i>[Handwritten Signature]</i> Diretor Executivo
Data: HDT/ISG/24	Data: HDT/ISG/24	Data: HDT/ISG/24	Data: HDT/ISG/24

SUPRI 01-2024