

55

Ord. Compra: 101366 Cód. Integr: Solicitação: 57373 Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/03/2024

Fornecedor: 22221 FARMATER - FARMATER MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03 Insc Est.: 0621220800006 Nr.: 591 Compl.:  
Endereço: R DOMINGOS VIEIRA Cep: 30150242  
Bairro: SANTA EFIGENIA UF: MG Conta: 13007238 - 8 Agência: 3476 - Banco: 33  
Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS Contrato: Excede Contrato?: Não  
Contato(s): MONICA

E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM

Telefone Comercial : (31) 3224-2465

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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: 19/03/2024 à 22/03/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 339277323

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5742 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG				COMPRIMI DO	60,0000	7,8700	0,0000	0,00	0,0000	472,20

Detalhamento:

22578 - CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML				FR 5ML	20,0000	20,8300	0,0000	0,00	0,0000	416,60
---	--	--	--	--------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

10289 - CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,8900	0,0000	0,00	0,0000	178,00
---	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

16114 - HIDRALAZINA COMP 50MG				COMPRIMI DO	240,0000	0,6300	0,0000	0,00	0,0000	151,20
----------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

50454 - LEVETIRACETAM COMP 250MG - GEN				COMPRIMI DO	390,0000	1,4600	0,0000	0,00	0,0000	569,40
---	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

59

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.787,40
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 (=):	1.787,40

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	D. <i>Roberta R. Carneiro</i> Supervisora Financeiro	D. <i>Jorge Maciel</i> Administrativo

SUPRI-01-2