

Ord. Compra: 98489 Cód. Integr: Solicitação: 56126 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 19/02/2024
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: 19/02/2024 à 23/02/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 335085754

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG				FRASCO 250MG	400,0000	5,8464	0,0000	0,00	0,0000	2.338,56
Detalhamento:										
0957 - SULFADIAZINA DE PARACETAMOLATO 1% TUBO 50G				TUBO C/ 50GR	10,0000	5,7980	0,0000	0,00	0,0000	57,98
Detalhamento:										
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	160,0000	9,1441	0,0000	0,00	0,0000	1.463,06
Detalhamento:										
6747 - CLINDAMICINA CAPS 300MG				CAPSULA	208,0000	0,9351	0,0000	0,00	0,0000	194,50
Detalhamento:										
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG				FR/AMP 500MG	100,0000	33,8226	0,0000	0,00	0,0000	3.382,26

HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

MV | SouIMV

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG

62

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
40324 - HIDROGEL COM ALGINATO 85G				UNIDADE	20,0000	9,9098	0,0000	0,00	0,0000	198,20
Detalhamento:										
11783 - METRONIDAZOL COMP 250MG				COMPRIMIDO	200,0000	0,2139	0,0000	0,00	0,0000	42,78
Detalhamento:										
7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	504,0000	0,0428	0,0000	0,00	0,0000	21,57
Detalhamento:										
2346 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML - PROVIVE/UNIAO QUIMICA				FR/AMP 10 ML	50,0000	8,2140	0,0000	0,00	0,0000	410,70
Detalhamento:										
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES				FRASCO	30,0000	16,2099	0,0000	0,00	0,0000	486,30
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	8.595,91
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 (=):	<u>8.595,91</u>

COMPRADOR (A) _____ Data	ADMINISTRATIVO _____ Data	FINANCEIRO _____ Data	DIRETORIA _____ Data
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------

Imagem Movida do WhatsApp
 Comprimido
 20/02/2024, 17:21

Rafaela R. Carneiro
 Supervisora Financeiro
 HDT/ISG

Antônio Jorge Maciel
 Diretor Executivo
 HDT/ISG

31/03/2024