

Ord. Compra: 110371 Cód. Integr: Solicitação: 60289 Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/06/2024  
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:  
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:  
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290  
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR  
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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: 18/06/2024 à 24/06/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 350275806

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP
499 - EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)				AMPOLA	600,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000

Detalhamento:

24956 - BENZILPENICILINA POTASSICA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI				FRASCO AMPOLA	300,0000	8,9900	0,0000	0,00	0,0000
--	--	--	--	------------------	----------	--------	--------	------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.357,00
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 (=):	3.357,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZZ8TT-HKGA3-6KPYA-PBFCN>  
SLUPRI-01-283

