

Ord. Compra: 112280 Cód. Integr: Solicitação: 60814 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/07/2024
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: 04/07/2024 à 08/07/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 352102520

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
5991 - ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)				FR 50ML	50,0000	183,0000	0,0000	0,00	0,0000	9.150,00
Detalhamento:										
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	400,0000	8,3000	0,0000	0,00	0,0000	3.320,00
Detalhamento:										
23570 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI				FRASCO AMPOLA	300,0000	5,0800	0,0000	0,00	0,0000	1.524,00
Detalhamento:										
5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML				FR/A 10 MG	100,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000	1.100,00
Detalhamento:										
7289 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	100,0000	16,1000	0,0000	0,00	0,0000	1.610,00

Este documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Pereira Silveira Tillmann, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.gesysdocmd.com.br/validar/FNPUJ-7SNQX-7WZDZ-LVTRM>



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

Detalhamento:

6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	1.000,0000	3,9000	0,0000	0,00	0,0000	3.900,00
---	--	--	--	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	19.614,00
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 (=):	19.614,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FNPUJ-7SNQX-7WZDZ-LVTRM>

59901-283

