

Ord. Compra: 121014 Cód. Integr: Solicitação: 63799 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/09/2024
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: 30/09/2024 à 04/10/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 362733154

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	900,0000	3,7000	0,0000	0,00	0,0000	3.330,00
Detalhamento:										
7289 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	50,0000	15,8000	0,0000	0,00	0,0000	790,00
Detalhamento:										
17944 - LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS				TB 30 GRAMA	100,0000	4,0500	0,0000	0,00	0,0000	405,00
Detalhamento:										
5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML				FR/A 10 MG	550,0000	1,0800	0,0000	0,00	0,0000	594,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 5.119,00
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 (=): 5.119,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WV4S8-8MF9J-JEMHS-W66J8>

SPRI-01-283

