

Ord. Compra: 220076

Cód. Integr:

Solicitação: 119342

Solic: HDT - CAF

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 29/09/2026

Fornecedor: 193758 COMERCIAL RC PRODUT - COMERCIAL RC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 20.999.994/0001-09

Insc Est.:

Nr.:

Compl.:

Endereço: QUADRA

Bairro: SANTA RITA

Cidade: PLANALTINA

Cep: 73752419

UF: GO

Conta: 46023 - 8 Agência: 3953 - 0 Banco: 748

Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

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.: 7

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 05/10/2026 à 05/10/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: COTAÇÃO GTPÇAN 739671

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17573 - ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML				FR 5ML	30,0000	11,6100	0,0000	0,00	0,0000	348,30

Detalhamento:

80001 - FORMOTEROL + BUDESONIDA AEROSOL 6 + 200MCG/DOSE 120 DOSES				FRASCO C/ 120 DOSES	36,0000	150,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.400,00
---	--	--	--	---------------------	---------	----------	--------	------	--------	----------

Especificação: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO / BUDESONIDA 6/200MCG PO INALAÇÃO SUSPENSÃO AEROSOL (1 TUBO COM 120 DOSES)

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.748,30
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 (=):	5.748,30

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/MEETX-EQ2TX-ESDNX-K69YB>

