

Ord. Compra: 85036      Cód. Integr:      Solicitação: 50345      Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 02/10/2023  
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 - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE      N° 0  
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10      CNPJ: 0  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      Insc. Est.:  
Bairro: GOIANIA      Fone/Fax: -  
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO      CEP: 74325100      UF: GO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 02/10/2023 à 02/10/2023      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 314510337 SOLICITAÇÃO 50345, DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS. SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 132,2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
50821 - CURATIVO FIXADOR ESTERIL P/ CATETER PERIFERICO 7 X 9 CM				UNIDADE	350,0000	2,7903	0,0000	0,00	0,0000	976,61

Especificação: COMPOSTO DE TECIDO MACIO, COM DORSO DE RAYON E POLIÉSTER, NÃO OCLUSIVO, COM ADESIVO DE ACRILATO E HIPOALERGÊNICO; POSSUI FENDA CENTRAL PARA SAÍDA DOS EQUIPOS E EXTENSORES E DUAS TIRAS EXTRAS PARA ESTABILIZAÇÃO DO HUB DO CATETER; LIVRE DE LÁTEX.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	976,61
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 (=):	976,61

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

SUPRI-01-283