

Ord. Compra: 84968 Cód. Integr: Solicitação: 50377 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/10/2023
 Fornecedor: 21726 BIOHOSP - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 18.269.125/0001-87 Insc Est.: 0021631820079
 Endereço: SOCRATES MARIANI BITTENCOURT Nr.: 1080 Compl.:
 Bairro: CINCO Cep: 32010010
 Cidade: CONTAGEM UF: MG Conta: 6463 - 7 Agência: 3392 - 8 Banco: 1
 Contato(s): MARLI / KELLER Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : CATARINA.SILVA@BIOHOSP.COM.BR
 Telefone Comercial : (31) 3071-0667

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 0
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Fone/Fax: -
 Bairro: GOIANIA CEP: 74325100 UF: GO
 Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

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

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 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 314707619 SOLICITAÇÃO 50377 , DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA PROCESSO 133/2023- MEDICAMENTOS

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG				FR/AMP 500MG	300,0000	28,9173	0,0000	0,00	0,0000	8.675,19

Detalhamento:

6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	200,0000	4,2640	0,0000	0,00	0,0000	852,80
---	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	9.527,99
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 (=):	<u>9.527,99</u>

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