

Ord. Compra: 101363 Cód. Integr: Solicitação: 57425 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/03/2024  
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: 20/03/2024 à 20/03/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	60,0000	9,0128	0,0000	0,00	0,0000	540,77

Detalhamento:

6455 - ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML				AMPOLA DE 4MG	300,0000	1,2400	0,0000	0,00	0,0000	372,00
---	--	--	--	------------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	912,77
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 (=):	912,77

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283