

Ord. Compra: 105054 Cód. Integr: Solicitação: 58785 Solic: CEAP - SOL - UNIDADE DE
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 25/04/2024
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 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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 25/04/2024 à 25/04/2024 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
44124 - TESTE RAPIDO COVID-19 AG NASOFARINGEO				UNIDADE	100,0000	10,7155	0,0000	0,00	0,0000	1.071,55

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.071,55
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 (=):	1.071,55

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data