

Ord. Compra: 115933 Cód. Integr: Solicitação: 62304 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/08/2024
Fornecedor: 3641 SERVIMED - SERVIMED COMERCIAL LTDA - INATIVO
CNPJ/CPF: 44.463.156/0001-84 Insc Est.: 209017636112
Endereço: AVENIDA NACOES UNIDAS Nr.: 3737 Compl.:
Bairro: JARDIM PANORAMA Cep: 17011001
Cidade: BAURU UF: SP Conta: 7251 - 6 Agência: 1916 - 0 Banco: 1
Contato(s): LUIZ FRANCISCO, ADRIANO Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 3579 2019
Celular : 8131 9900
Fax : 3579 4030
Telefone Residencial : 08007031080
E-Mail : SPREPRESENTACAO@GMAIL.COM

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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: 08/08/2024 à 16/08/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 357533695

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
16114 - HIDRALAZINA COMP 50MG				COMPRIMIDO	160,0000	0,4615	0,0000	0,00	0,0000	0,7384
Detalhamento:										
6993 - AMOXICILINA + CLAVULANATO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML				FR 75ML	10,0000	22,7200	0,0000	0,00	0,0000	227,2000
Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML + 62,5 MG/5ML										
Detalhamento:										
6455 - ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML				AMPOLA DE 4MG	1.000,0000	1,2866	0,0000	0,00	0,0000	1.286,6000
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 1.587,64
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00



Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior e Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocs.com.br/validate/7YZLZ-WFM2D-Z95MV-Z98XS>

Valor dos Descontos (-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 1.587,64

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/7YZLZ-WFM2D-Z95MV-Z98XS>

SPRI-01-283

