

Ord. Compra: 119825 Cód. Integr: Solicitação: 63689 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/09/2024  
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 UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
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 - 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 19/09/2024 à 20/09/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: ID 362557091

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP
16123 - FLUCONAZOL SOL INJ 2MG/ML 100ML				BOLSA 200MG	120,0000	6,8973	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
6747 - CLINDAMICINA CAPS 300MG				CAPSULA	304,0000	0,8621	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
5225 - AZITROMICINA COMP 500MG				COMPRIMI DO	3.000,0000	0,7587	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									

Total dos Produtos(+): 3.365,86  
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 (=): 3.365,86

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o

SPRI-01-283

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/6RFG3-NH5D2-NAYRW-CT3VB>

