

Ord. Compra: 119890 Cód. Integr: Solicitação: 63689 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 19/09/2024
Fornecedor: 65362 PROMEFARMA - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98 Insc Est.: 1017604640
Endereço: JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nr.: Compl.: RUA
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL Cep: 81170520
Cidade: CURITIBA UF: PR Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : PRISCILA - 41 3165-7947
E-Mail : VENDAS2@PROMEFARMA.COM.BR

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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 19/09/2024 à 27/09/2024 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 | Valor Total |
|---|------------|------|-----------|-----------------|------------|----------|----------|------|---------|-------------|
| 6940 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML | | | | AMPOLA DE 480MG | 2.000,0000 | 3,6900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 7.380,00 |

Especificação: SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML
Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 7.380,00
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 (=): 7.380,00

| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| Data | Data | Data | Data |

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana 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/validar/6RREG3-NH5D2-NAYRW-CT3VB>

SP1901-283

