

Ord. Compra: 120968 Cód. Integr: Solicitação: 63799 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/09/2024  
Fornecedor: 68075 BF DE ANDRADE HOSPIT - BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 36.979.350/0001-99 Insc Est.:  
Endereço: TAMBQUI, QUADRA186 LOTE 20 CASA 1 Nr.: 355 Compl.:  
Bairro: PARQUE AMAZONIA Cep: 74835530  
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 31822 - 1 Agência: 4534 - 9 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : (62) 8181-3009

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: 30/09/2024 à 04/10/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: ID 362733154

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES				FRASCO	190,0000	18,5000	0,0000	0,00	0,0000	3.415,00
Detalhamento:										
5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML				AMP 20MG	200,0000	0,6000	0,0000	0,00	0,0000	1.200,00
Detalhamento:										
4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G				FRASCO AMPOLA DE 1000MG	700,0000	2,6500	0,0000	0,00	0,0000	1.855,00
Detalhamento:										
5621 - BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML				AMP 10MG	400,0000	0,8034	0,0000	0,00	0,0000	321,36
Detalhamento:										
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	400,0000	3,5000	0,0000	0,00	0,0000	1.400,00

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse o endereço: <https://mundo.easydoc.com.br/validar/458-8MFSJ-JEMHS-W66J8>



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.211,36
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 (=):	7.211,36

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 Anderson Rataeffa Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WV4S8-8MFSJ-JEMHS-W66J8>

SPRI-01-283

