

Ord. Compra: 143695

Cód. Integr:

Solicitação: 74955

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/04/2025

Fornecedor: 153382 VFB

CNPJ/CPF: 30.949.099/0001-33

Endereço: 14

Bairro: JARDIM IPANEMA

Cidade: VALPARAISO DE GOIAS

Contato(s):

- VFB BRASIL LTDA

Insc Est.:

Cep: 72872057

UF: GO

Conta: - Agência: - Banco:

Contrato:

Nr.: SN

Compl.: QD 17 LT 15/16

Excede Contrato?: Não

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIANIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

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: 02/05/2025 à 02/05/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 395001

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
70982 - LIDOCAINA 2% SOL INJ 20MG/ML 5ML				AMPOLA DE 5 ML	300,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000	330,00

Detalhamento:

7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	1.008,0000	0,0589	0,0000	0,00	0,0000	59,37
----------------------------	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	500,0000	3,9200	0,0000	0,00	0,0000	1.960,00
--------------------------------------	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

42808 - PARACETAMOL + CODEINA COMP 500 + 30MG - GEN BIOLAB				COMPRIMI DO	576,0000	0,4377	0,0000	0,00	0,0000	252,12
--	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

18579 - MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML - GEN HIPOLABOR				AMP 50MG	100,0000	2,8000	0,0000	0,00	0,0000	280,00
---	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	500,0000	9,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.500,00

Detalhamento:

7663 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML				FR 100 ML	25,0000	3,6000	0,0000	0,00	0,0000	90,00
---	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA
200 MG/5ML + 40 MG/5ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.471,49
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 (=):	7.471,49

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283