

Ord. Compra: 143695 Cód. Integr: Solicitação: 74955 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/04/2025
 Fornecedor: 153382 VFB - VFB BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 30.949.099/0001-33 Insc Est.: Nr.: SN Compl.: QD 17 LT 15/16
 Endereço: 14 Cep: 72872057 UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Bairro: JARDIM IPANEMA Cidade: VALPARAISO DE GOIAS Contrato:
 Contato(s): Excede Contrato?: Não

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
 Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

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	FINANCIERO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data