

Ord. Compra: 102181

Solicitação: 56227

Solic: GOIANESIA - FARMACIA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 27/03/2024

Fornecedor: 77560 ULTRAMEDI

- ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LT

CNPJ/CPF: 38.312.083/0001-27

Insc Est.:

Nr.: 31430

Compl.: QD ARF LT 07

Endereço: ERNANI DO AMARAL PEIXOTO

Bairro: MARQUES DE MARICA

Cidade: MARICA

Cep: 24904585

UF: RJ

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: AVENIDA CONTORNO C AVENIDA ULISSES GUI Nº

Cidade: GOIANESIA

Bairro:

Responsável: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

CNPJ: 12.053.184/0003-07

Insc. Est.:

Fone/Fax: 34811927 -

CEP: 76383637

UF: GO

Sr. Fornecedor: ..

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 27/03/2024 à 27/03/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: DOCCEM 49987

HUMA 157416

ORDEN COMPRA NO HUMA 454669

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
29937 - HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMP 20MG	50,0000	21,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.060,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.060,00
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 (=):	1.060,00

COMPRADOR (A)	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 27/03/2024 às 17:08, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 28/03/2024 às 11:27, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 371949 e o código verificador 49987.