

Ord. Compra: 103531

Solicitação:57426

Solic: FORMOSA - FARMACIA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 02/04/2024

Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38

Insc Est.:

Nr.: 674

Compl.: RUA

Endereço: C159

Bairro: JARDIM AMERICA

Cep: 74255140

UF: GO

Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1

Cidade: GOIANIA

Contato(s): VENDAS09@SUPERMEDICA.COM.BR, 98222 4864 , CAMILA A

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : JOYCE - 62 3928 8989

Celular : KAICK - 62 98222 4864

E-Mail : VENDAS05@SUPERMEDICA.COM.BR

Comprador: POLICLINICA FORMOSA

Endereço: 01

Cidade: FORMOSA

Bairro: RESIDENCIAL A

Responsável: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

Nº

CNPJ: 12.053.184/0008-03

Insc. Est.:

Fone/Fax: 34811927 -

CEP: 73801580

UF: GO

Sr. Fornecedor: ..

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 02/04/2024 à 02/04/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: DOCCEM 51504

HUMA 157829

ORDEM COMPRA HUMA 455181

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18208 - HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMP 20MG	300,0000	1,0265	0,0000	0,00	0,0000	307,95

Detalhamento:

45866 - ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 4ML				AMPOLA DE 4ML	200,0000	2,1035	0,0000	0,00	0,0000	420,70
---	--	--	--	---------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:

Valor Total do Imposto:

Valor dos Descontos(-):

Valor Outros (+):

Valor Total (=):

728,65

0,00

0,00

0,00

0,00

728,65

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 11/04/2024 às 09:40, 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 15/04/2024 às 12:53, 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 377918 e o código verificador 51504.