

Ord. Compra: 172713 Cód. Integr: Solicitação: 93492 Solic: CREDEQ | FARMACIA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/11/2025
Fornecedor: 39271 C.A. HOSPITALAR - C A HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 26.457.348/0001-04 Insc Est.: 106759701
Endereço: RIO BRANCO QD 41 LT 11 Nr.: 0 Compl.: AVENIDA BARAO DO
Bairro: JARDIM LUZ Cep: 74915025 UF: GO Conta: 24269 - 1 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Contrato: Excede Contrato?:
Contato(s):
Telefone Comercial : 62 3983-2239

Comprador: COMPLEXO DE REFERÊNCIA ESTADUAL EM SAÚDE MENTAL
Endereço: AV TANNER DE MELO Nº CNPJ: 02.812.043/0012-50
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: FAZENDA SANTO ANTÔNIO Fone/Fax: 3952-5500 -
Responsável: COMPRADOR CREDEQ CEP: 74993551 UF: GO

Sr. Fornecedor: COMPRADOR: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ESPERANCA E VIDA - ABEVIDA
CNPJ: 02.812.043/0012-50
ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO
CIDADE: APARECIDA DE GOIÂNIA
BAIRRO: FAZENDA SANTO ANTÔNIO
CEP: 74993551
UF: GO
RESPONSÁVEL: COMPRADOR CRESM
TELEFONE: 3952-5506

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:
REALIZAR O PAGAMENTO DA SEGUINTE FORMA:
COMUNICAR À CONTRATADA, CASO O PRODUTO/SERVIÇO ESTEJA EM DESACORDO COM A
ORDEM DE COMPRA; AVALIAR O FORNECEDOR E TRATAR AS NÃO CONFORMIDADES,
CONFORME ROTINA INTERNA.
OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:
ENTREGAR O PRODUTO/SERVIÇO DE ACORDO COM A QUANTIDADE, PREÇO, UNIDADE DE
MEDIDA, MARCA E DEMAIS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA ORDEM DE COMPRA, NO PRAZO
ESTABELECIDO.
NA OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO DA NF, POR DESACORDO COM A ORDEM DE COMPRA, O PRAZO
DE PAGAMENTO ESTIPULADO ACIMA, PASSARÁ A SER CONTADO, A PARTIR DA DATA DA SUA
REAPRESENTAÇÃO;
ENTREGAR O PRODUTO DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 08:30 ÀS 16:30H NO LOCAL
ESTABELECIDO SEM PAUSA PARA ALMOÇO; INFORMAR NA NOTA FISCAL O NÚMERO DO
PROCESSO DE COMPRAS, O NÚMERO DA ORDEM DE COMPRAS E O CONTRATO DE GESTÃO Nº
003/2014 - SES/GO;
INFORMAR NA NOTA FISCAL A DATA PARA PAGAMENTO, CONSIDERANDO A DATA DE
RECEBIMENTO DO PRODUTO E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, E OS DADOS BANCÁRIOS PARA
DEPÓSITO E OU CHAVE PIX DA EMPRESA;
PRESTAR TODOS OS ESCLARECIMENTOS SOLICITADOS PELA CONTRATANTE,
PROVIDENCIANDO A IMEDIATA CORREÇÃO DAS NÃO CONFORMIDADES; O DESCUMPRIMENTO
DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS DARÁ AO CONTRATANTE O DIREITO DE CANCELAR
UNILATERALMENTE A ORDEM DE COMPRAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS PENALIDADES
PREVISTAS NO REGULAMENTO DE COMPRAS, INCLUSIVE A SUSPENSÃO DO DIREITO DE
CONTRATAR COM A ABEVIDA POR PRAZO NÃO SUPERIOR A 1 (UM) ANO.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 34 Desc. Condição de Pgto.: 15/30/45 DIAS
Período p/ Entrega: 20/11/2025 à 21/11/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Tota
32041 - HALOPERIDOL DECANOATO SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)				AMPOLA DE 1 ML	200,0000	2,5900	0,0000	0,00	0,0000	517,50

Detalhamento:

SOULMV - Sistema de Compras
Relatório de Ordem de Compra

Emitido por: RH047347
Em: 19/11/2025 09:51

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI To
20465 - CITALOPRAM COMP 20MG (M)				COMPRIMI DO	300,0000	0,1300	0,0000	0,00	0,0000	38,

Detalhamento:

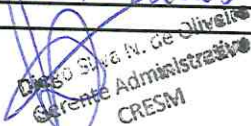
29959 - CLORPROMAZINA COMP 25MG (M)				COMPRIMI DO	8.000,0000	0,3300	0,0000	0,00	0,0000	2.672,1
--	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	---------

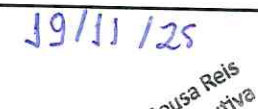
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.229,15
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 (=):	3.229,15

COMPRADOR (A) 19-11-25	GERENCIA ADM/FIN	SUP. EXECUTIVA	PRESIDENCIA
Data	Data 19/11/2025	Data	Data 19/11/25


STEPHANIE SAMPAIO
ANALISTA ADMINISTRATIVO I
CRESM


Diogo Sousa N. de Oliveira
Gerente Administrativo
CRESM

19/11/25

Salete Maria de Sousa Reis
Superintendente Executiva
CRESM


David Aquino Ramos
Gerente financeiro
CRESM

SUPRI-C