

Ord. Compra: 94779 Cód. Integr: Solicitação: 54470 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 11/01/2024
Fornecedor: 22151 MED CENTER COMERCIA - MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 Insc Est.:
Endereço: JK - BR 459; KM 99 Nr.: Compl.:
Bairro: SANTA EDWIGES - RIBEIRA Cep: 37552484
Cidade: POUSO ALEGRE UF: MG Conta: 1162 - 2 Agência: 0368 - 9 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 35 3449-1950
E-Mail : TONIELLE.COUTINHO@MEDCENTERC

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 11/01/2024 à 11/01/2024 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 Total
42784 - CITALOPRAM COMP 20MG - GEN ZYDUS NIKKHO				COMPRIMI DO	60,0000	0,1828	0,0000	0,00	0,0000	10,97

Detalhamento:

49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG				FR/AMP 500MG	100,0000	39,9174	0,0000	0,00	0,0000	3.991,74
--	--	--	--	-----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 4.002,71
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 (=): 4.002,71

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data