

Ord. Compra: 19843 Cód. Integr: Solicitação: Solic:
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/04/2021
 Fornecedor: 20627 MEDCOM - MEDCOM COM DE MED HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 25.211.499/0001-07 Insc Est.:
 Endereço: ALAMEDA ESPATODIAS Nr.: 452 Compl.:
 Bairro: SÍTIO DE RECREIO MANSO Cep: 74681220 UF: GO Conta: 24457 - 4 Agência: 4325 - Banco: 341
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 24457 - 4 Agência: 4325 - Banco: 341
 Contato(s): TATIANE, VENDASGO3@MEDCOMERCE.COM.BR Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : (62) 3226-6969
 E-Mail : VENDASGO3@MEDCOMERCE.COM.B

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0008-46
 Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Fone/Fax: -
 Bairro: GOIANIA CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-
 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 9298 / 9286

Obs: _____


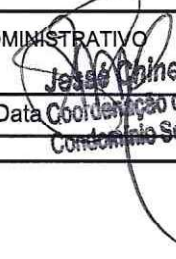


Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 08/04/2021 à 08/04/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ORDEM DE COMPRA GERADA MANUALMENTE DEVIDO A IMPLANTAÇÃO DO NOVO MVSOU /
 ORIUNDA DA SOLICITAÇÃO 1141 GERADA PELO SISTEMA ANTIGO DO MVSOU. PROCESSO
 082/2021

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5225 - AZITROMICINA COMP 500 MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	300,0000	1,5000	0,0000	0,00	0,0000	450,0
5621 - BROMOPRIDA SOL INJ 5 MG/ ML 2 ML Detalhamento:				AMP 10MG	200,0000	1,0000	0,0000	0,00	0,0000	200,0
5171 - DEXAMETASONA SOL INJ 2 MG 1 ML (M) Detalhamento:				AMP 2MG	400,0000	4,5250	0,0000	0,00	0,0000	1.810,0
5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 20 MG 2 ML Detalhamento:				AMP 20MG	240,0000	0,5800	0,0000	0,00	0,0000	139,2

Total dos Produtos(+): 2.599,20
 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 (=): 2.599,20


 César Almeida de Assunção
 Comprador
 CEAP-SOL/ISG-GO

COMPRADOR (A)  César Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Jesse Pinelles Barreto Data Coordenação de Suprimentos Condomínio Solidarieade-CS	FINANCEIRO  Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
---	--	--	--

