

25

Ord. Compra: 48564 Cód. Integ: Solicitação: 19204 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 14/07/2022
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA - SUPERMEDICA DIST HOSP EIRELI
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750
Endereço: C 159 Nr.: 674 Compl.:
 Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
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: 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
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-
HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

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: 14/07/2022 à 14/07/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 230454545 SOLICITAÇÃO 19204 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR
LARISSA DE SOUZA.PROCESSO 093/2022.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5424 - AGUA BIDESTILADA SOL INJ 1000ML Detalhamento:				BOLSA 1000 ML	200,0000	8,3900	0,0000	0,00	0,0000	1.678,00
1 - ALBUMINA HUMANA L INJ 20% 50ML (G) Detalhamento:				FR 50ML	30,0000	112,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.360,00
3923 - CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	480,0000	0,0890	0,0000	0,00	0,0000	42,72
24568 - CLORETO DE POTASSIO XPE. 60MG/ML FR. 100ML Detalhamento:				FR 100 ML	50,0000	2,5800	0,0000	0,00	0,0000	129,00
4974 - DESLANOSIDEO SOL INJ 0.2MG/ML 2ML Detalhamento:				AMPOLA 0.4MG	50,0000	1,7900	0,0000	0,00	0,0000	89,50
6397 - FLUCONAZOL CAPS 150MG Detalhamento:				CAPSULA	300,0000	0,5597	0,0000	0,00	0,0000	167,91

CEAP SOL

MV | SouIMV


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

26

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML Detalhamento:				BOLSA 500 ML	304,0000	6,4900	0,0000	0,00	0,0000	1.972,96
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML Especificação: FRASCO AMPOLA Detalhamento:				FR/AMP 5 ML	100,0000	17,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.700,00
4946 - PROMETAZINA COMP 25MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	200,0000	0,1845	0,0000	0,00	0,0000	36,90

Total dos Produtos(+):	9.176,99
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 (=):	<u>9.176,99</u>

COMPRADOR (A) [Assinatura] Data: 14/07/2022 Comprador CEAP-SOL/ISG-CO	ADMINISTRATIVO [Assinatura] Data: 14/07/2022 Gerente Administrativo CEAP-SOL/ISG-CO	FINANCEIRO [Assinatura] Data: 14/07/2022 CEAP-SOL/ISG-CO	DIRETORIA [Assinatura] Data: 14/07/2022 CEAP-SOL/ISG-CO
---	---	---	--

[Assinatura]