

24

Ord. Compra: 61210 Cód. Integr: Solicitação: 33466 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 06/01/2023  
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 - X 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: 06/01/2023 à 06/01/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 263897775 SOLICITAÇÃO 33466 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA SOLICITADO POR LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 002/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG				COMPRIMI DO	2.000,0000	0,2287	0,0000	0,00	0,0000	457,40

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	457,40
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 (=):	457,40

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Jessé Cuneles Baretto Tomaz Na Administrativo ISG CEAP SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
---	---	---	--