

34

Ord. Compra: 67194 Cód. Integr: Solicitação: 35933 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt. Ord. Compra: 29/03/2023  
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA DISTRIBU - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.:  
Endereço: C159 Nr.: 674 Compl.: RUA  
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140 UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
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.

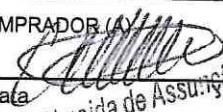



DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS  
REGULARES/ATUALIZADAS.  
TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 29/04/2023 à 29/04/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 278371359 SOLICITAÇÃO 35933 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR  
LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 059/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
18652 - ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML 100ML (M) Detalhamento:				FR 100 ML	50,0000	5,5902	0,0000	0,00	0,0000	279,51
J43 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	800,0000	0,2329	0,0000	0,00	0,0000	186,32

Total dos Produtos(+): 465,83  
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(=): 465,83

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
 Data _____ César Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	 Data _____ Gereente Administrativo ISG CEAP SOL	 Data _____	 Data _____ Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG