

Ord. Compra: 57767 Cód. Integr: Solicitação: 32144 Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/11/2022  
 Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA - SUPERMEDICA DIST HOSP EIRELI  
 CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750  
 Endereço: C 159 Cep: 74255140 Nr.: 674 Compl.:  
 Bairro: JARDIM AMERICA UF: GO Conta: 41297 - X Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
 Cidade: GOIANIA Contato(s): VENDAS09@SUPERMEDICA.COM.BR, 98222 4864 , CAMILA A Contrato:  
 Telefone Comercial : JOYCE - 62 3928 8989 Excede Contrato?: Não  
 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
 Período p/ Entrega: 18/11/2022 à 18/11/2022 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 254311289 SOLICITAÇÃO 32144 DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS SOLICITADO POR  
 LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 169/2022.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
24568 - CLORETO DE POTASSIO XPE. 60MG/ML FR. 100ML Detalhamento:				FR 100 ML	50,0000	2,7750	0,0000	0,00	0,0000	138,75
222 - GABAPENTINA CAPS 300MG (M) Detalhamento:				CAPSULA	510,0000	0,3853	0,0000	0,00	0,0000	196,50
40324 - HIDROGEL COM ALGINATO 85G Detalhamento:				UNIDADE	60,0000	13,0600	0,0000	0,00	0,0000	783,60
5098 - LOPERAMIDA COMP 2MG Detalhamento:				COMPRIMIDO	400,0000	0,0866	0,0000	0,00	0,0000	34,64
38104 - PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML Detalhamento:				FRASCO COM 30 ML	30,0000	31,0300	0,0000	0,00	0,0000	930,90
6717 - PREDNISONA 20MG				COMPRIMIDO	500,0000	0,1924	0,0000	0,00	0,0000	96,20

CEAP SOL

MV | SoulMV

  
 César Almeida de Assunção  
 Comprador  
 CEAP-SOL ISG-GO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Total dos Produtos(+): 2.180,59  
 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 (=): 2.180,59

COMPRADOR (A)  Data: _____ Gesa Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO José Chinelic Barreto Tomaz Data: _____ José Chinelic Barreto Tomaz Administrador ISS CEAP SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
---	--	---	---

FORM-01-103