

25

Ord. Compra: 66499 Cód. Integr: Solicitação: 35785 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/03/2023
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 - 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: 21/03/2023 à 21/03/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 277393402 SOLICITAÇÃO 35785 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR
CRISTIANY BARBOSA. PROCESSO 050/2023.





Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
5005 - NIFEDIPINO COMP 20MG LIBERACAO LENTA Detalhamento:				COMPRIMI DO	30,0000	0,1733	0,0000	0,00	0,0000	5,20
32 - NISTATINA CREME 30MG LIBERACAO LENTA UNI/4G Detalhamento:				TUBO	100,0000	4,4432	0,0000	0,00	0,0000	444,32
18595 - RISPERIDONA COMP 2MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	90,0000	0,1437	0,0000	0,00	0,0000	12,93

Total dos Produtos(+): 462,45
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(=): 462,45

CEAP SOL

MV | SouIMV


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

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
 Data: _____	 Data: _____	 Data: _____	 Data: _____

Comprador
CEAP-SOL/ISG-60

Antônio Jorge Maciel
Diretor Executivo
HDT/ISG

NUMERO 00 003