

30

Ord. Compra: 70190 Cód. Integr.: Solicitação: 37356 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 09/05/2023
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
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: 09/05/2023 à 09/05/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 386465248 SOLICITAÇÃO 37356 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR
LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 070/2023.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4814 - GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G Especificação: - FRASCO 100ML. Detalhamento:				FRASCO	20,0000	1,6000	0,0000	0,00	0,0000	32,00 /
16568 - NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML (M) Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	10,0000	4,7950	0,0000	0,00	0,0000	47,95 /
27897 - PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG (M) Especificação: 500 MG DE PARACETAMOL + 30 MG DE FOSFATO DE CODEÍNA COMPRIMIDO Detalhamento:				COMPRIMI DO	288,0000	0,4422	0,0000	0,00	0,0000	127,35 /
8549 - PARACETAMOL COMP 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	200,0000	0,1045	0,0000	0,00	0,0000	20,90 /
23713 - QUETIAPINA COMP 25MG (M) Detalhamento:				COMPRIMI DO	420,0000	0,1833	0,0000	0,00	0,0000	76,99 /

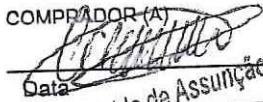
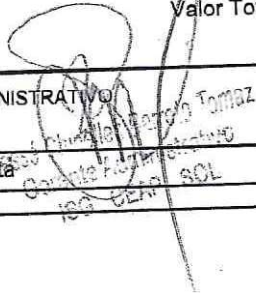
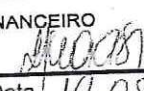
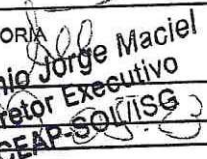
Total dos Produtos(+): 305,19

CEAP SOL

MV | SoulMV


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

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>305,19</u>

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Antonio Jorge Maciel Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG	FINANCEIRO  Data: 10.05.23	DIRETORIA  Antonio Jorge Maciel Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG
--	---	---	---

09/05/2023