

Ord. Compra: 39926      Cód. Integr:      Solicitação: 15606      Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 15/03/2022  
 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.

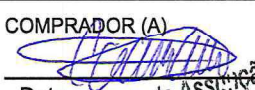

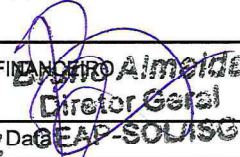
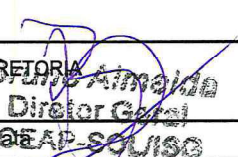
DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS  
 REGULARES/ATUALIZADAS.  
 TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 45      Desc. Condição de Pgto.: 15 DIAS  
 Período p/ Entrega: 15/03/2022 à 15/03/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: ID 210211404 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA/ANDRÉA DE PAULA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	500,0000	0,2035	0,0000	0,00	0,0000	101,75
5020 - DIPIRONA COMP 200MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	1.000,0000	0,1478	0,0000	0,00	0,0000	147,80

Total dos Produtos(+): 249,55  
 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 (=): 249,55

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Jose Carlos Duarte Tomaz Gerente Administrativo ISG - CEAP-SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
--	--	---	---

