

Ord. Compra: 66579 Cód. Integr: Solicitação: 35788 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/03/2023
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
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 Pcto.: 2 Desc. Condição de Pcto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 22/03/2023 à 22/03/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 277608049 SOLICITAÇÃO 35788, DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS SOLICITADO POR
CRISTIANY BARBOSA. PROCESSO 051/2023.

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 38936 - FIO NYLON MONO 4-0 AG 1,9-2,0CM TR 3/8 45CM | | | | UNIDADE | 48,0000 | 2,4596 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 118,06 |
| Especificação: FIO NYLON 4-0 C/45 A 90CM; AG3/8CIR. TRI. 1,9A2,0CM - FIO CIRURGICO NYLON MONOFILAMENTO Nº 4-0 COM 45 CM AGULHA 3/8 CIRCULO TRIANGULAR DE 1,9 A 2,0 CM EMBALAGEM PGC E/OU ALUMINIZADA E REG. MS (CUTICULAR). | | | | | | | | | | |

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|---------|------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 40328 - MASCARA RESPIRATORIA N95 | | | | UNIDADE | 1.120,0000 | 1,0500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.176,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 1.294,06 |
| 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(=): | 1.294,06 |

CEAP SOL

MV | SoulMV


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

| | | | |
|--|--|--|--|
| COMPRADOR (A) <i>[Handwritten Signature]</i> Data César Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-00 | ADMINISTRATIVO <i>[Handwritten Signature]</i> Data Jesús Chaves Perreño Tomaz Gerente Administrativo ISG CEAP SOL | FINANCEIRO <i>[Handwritten Signature]</i> Data | DIRETORIA <i>[Handwritten Signature]</i> Data Antônio Jorge Maciel Diretor Executivo CEAP-SOL/ISG |
|--|--|--|--|