

Ord. Compra: 75011 Cód. Integr: Solicitação: 39289 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/06/2023  
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  
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 CNPJ: 03.969.808/0008-46  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -  
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

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: 28/06/2023 à 28/06/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 294931969 SOLICITAÇÃO 39289 DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA, SOLICITADO POR  
LARISSA DE SOUZA. PROCESSO 091/2023.

| Produto                              | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade        | Qtd Compr. | Vi.Unit. | Vi Desc. | %Des | Vi. IMP | Vi Total |
|--------------------------------------|------------|------|-----------|----------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 5142 - DEXCLORFENIRAMINA<br>COMP 2MG |            |      |           | COMPRIMI<br>DO | 500,0000 / | 0,0865 / | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 43,25 /  |

Detalhamento:

|                                     |  |  |  |                |            |          |        |      |        |         |
|-------------------------------------|--|--|--|----------------|------------|----------|--------|------|--------|---------|
| 18595 - RISPERIDONA COMP<br>2MG (M) |  |  |  | COMPRIMI<br>DO | 120,0000 / | 0,1067 / | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 12,80 / |
|-------------------------------------|--|--|--|----------------|------------|----------|--------|------|--------|---------|

Detalhamento:

|                                   |  |  |  |                |           |          |        |      |        |         |
|-----------------------------------|--|--|--|----------------|-----------|----------|--------|------|--------|---------|
| 18585 - ZOLPIDEM COMP<br>10MG (M) |  |  |  | COMPRIMI<br>DO | 90,0000 / | 0,2193 / | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 19,74 / |
|-----------------------------------|--|--|--|----------------|-----------|----------|--------|------|--------|---------|

Detalhamento:

|  |  |  |  |        |            |          |        |      |        |          |
|--|--|--|--|--------|------------|----------|--------|------|--------|----------|
| 4814 - GEL HIDROSSOLUVEL<br>DE ALTA CONDUTIVIDADE P/<br>ECG 100G |  |  |  | FRASCO | 120,0000 / | 1,8900 / | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 226,80 / |
|--|--|--|--|--------|------------|----------|--------|------|--------|----------|

Especificação: - FRASCO 100ML.


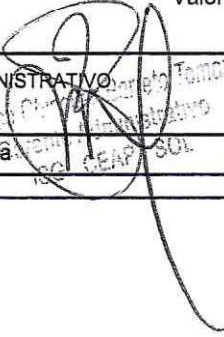
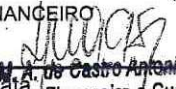
Detalhamento:

CEAP SOL

MV | SoulMV

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

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vi.Unit. | Vi Desc. | %Des | Vi. IMP | Vi Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               |            |      |           |         |            |          |          |      | 302,59  |          |
| 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 (=):                                     |            |      |           |         |            |          |          |      |         |          |

|  |   |   |                               |
|--|---|---|-------------------------------|
| COMPRADOR(A)<br><br>Data: 28/06/2023<br>César Almeida de Assunção<br>Comprador<br>CEAP-SOL/ISG-GO | ADMINISTRATIVO<br><br>Data: 28/06/2023<br>Thais M. A. de Castro Antunes<br>Supervisora Financeira e Custos<br>CEAP-SOL-ISG<br>CRA 5446 | FINANCEIRO<br><br>Data: 28/06/2023<br>Antônia Jorge Marinho<br>Diretora Executiva<br>CEAP-SOL/ISG | DIRETORIA<br>Data: 28/06/2023 |
|--|---|---|-------------------------------|

BVCF 01 283