

Ord. Compra: 89075 Cód. Integr: Solicitação: 52136 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/11/2023
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
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 N° 0 CNPJ: 0
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: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 13/11/2023 à 13/11/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 322397606 SOLICITAÇÃO 52136, DESTINADA AO SETOR DE FARMÁCIA. SOLICITADO POR
CRISTIANY BARBOSA FARMACÉUTICA. PROCESSO 148/2023 - MEDICAMENTOS

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
29288 - ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G				ENVELOP E 5G	160,0000	0,7119	0,0000	0,00	0,0000	113,90

Detalhamento:

25641 - DIAZEPAM COMP 10MG - GEN GERMED				COMPRIMI DO	60,0000	0,0913	0,0000	0,00	0,0000	5,48
--	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

73048 - LEVETIRACETAM COMP 250MG - GEN AUROBINDO				COMPRIMI DO	360,0000	0,6970	0,0000	0,00	0,0000	250,92
--	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

42367 - SERTRALINA COMP 50MG - GEN LEGRAND				COMPRIMI DO	120,0000	0,2073	0,0000	0,00	0,0000	24,88
---	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	395,18
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>395,18</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283