

Ord. Compra: 115107 Cód. Integr: Solicitação: 61988 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 31/07/2024
Fornecedor: 11410 LOGMED PRO HOSPITAL - LOGMED DIST LOG HOSP EIRELI - EPP
CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99 Insc Est.: 104321750
Endereço: LAURICIO PEDRO RASMUSSEM DE 1 A 99998 Nr.: 469 Compl.:
Bairro: VILA SANTA ISABEL Cep: 74633420
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 44086 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): ALEXANDRE, 3202-7641 MARIANA, MARINA, ALEXANDRE / 81 Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 062 3565-6457
E-Mail : PROHOSPITALPH@HOTMAIL.COM

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: GOIANIA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

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: 31/07/2024 à 31/07/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|-----------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML | | | | FR 100 ML | 64,0000 | 9,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 608,00 |

Detalhamento:

| | |
|--|--------|
| Total dos Produtos(+): | 608,00 |
| 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 (=): | 608,00 |

| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| Data | Data | Data | Data |

SUPRI-01-283