

Ord. Compra: 115094 Cód. Integr: Solicitação:61988 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 31/07/2024  
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: 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
21339 - MIRTAZAPINA COMP 30MG (M)				COMPRIMI DO	60,0000	0,9330	0,0000	0,00	0,0000	55,98

Detalhamento:

6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,3200	0,0000	0,00	0,0000	19,20
---------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

7918 - NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML				FR 50ML	50,0000	6,4102	0,0000	0,00	0,0000	320,51
---	--	--	--	---------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

11709 - METFORMINA COMP 500MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,1627	0,0000	0,00	0,0000	32,54
----------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

13189 - ESCITALOPRAM COMP 20MG - GEN GERMED				COMPRIMI DO	60,0000	0,3250	0,0000	0,00	0,0000	19,50
--	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	447,73
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 (=):

447,73

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283