

Ord. Compra: 116808 Cód. Integr: Solicitação:62494 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/08/2024
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: GOIANIA Fone/Fax: -
Bairro: JARDIM EUROPA 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: 20/08/2024 à 20/08/2024 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
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG				COMPRIMI DO	210,0000	0,2027	0,0000	0,00	0,0000	42,57

Detalhamento:

18520 - AMITRIPTILINA COMP 25MG - GEN TEUTO				COMPRIMI DO	200,0000	0,0460	0,0000	0,00	0,0000	9,20
--	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

4853 - BACLOFENO COMP 10MG				COMPRIMI DO	260,0000	0,1440	0,0000	0,00	0,0000	37,44
-------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

16372 - GLICOSE SOL INJ 50% 10ML				AM P 10ML	200,0000	0,5869	0,0000	0,00	0,0000	117,38
-------------------------------------	--	--	--	-----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

38104 - PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML				FRASCO COM 30 ML	30,0000	36,3000	0,0000	0,00	0,0000	1.089,00
--	--	--	--	------------------------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

16119 - POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI				FRASCO AMPOLA	50,0000	16,9920	0,0000	0,00	0,0000	849,60
---	--	--	--	------------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	VI Total
6717 - PREDNISONA COMP 20MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,1445	0,0000	0,00	0,0000	8,67

Detalhamento:

32779 - QUETIAPINA COMP 25MG - GEN GEOLAB				COMPRIMI DO	500,0000	0,1438	0,0000	0,00	0,0000	71,90
--	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

47057 - RISPERIDONA COMP 1MG - GEN ACCORD				COMPRIMI DO	60,0000	0,0930	0,0000	0,00	0,0000	5,58
--	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.231,34
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>2.231,34</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283