

Ord. Compra: 120006 Cód. Integr: Solicitação: 63548 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/09/2024  
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:  
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:  
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290  
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR  
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE  
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM EUROPA 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: 20/09/2024 à 20/09/2024 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
5013 - FUROSEMIDA COMP 40MG				COMPRIMI DO	100,0000	0,0800	0,0000	0,00	0,0000	8,00

Detalhamento:

6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	200,0000	3,7300	0,0000	0,00	0,0000	746,00
--------------------------------------	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	754,00
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 (=):	754,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283