

Ord. Compra: 123248 Cód. Integr: Solicitação: 65306 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 23/10/2024
Fornecedor: 153512 MED SHOP BRASIL DIST - MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ/CPF: 31.492.478/0001-00 Insc Est.:
Endereço: DONA LOURDES ESTIVALETE TEIXEIRA Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: SETOR SAO JOSE Cep: 74440185
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 12044 - 8 Agência: 1721 - 0 Banco: 136
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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: 23/10/2024 à 23/10/2024 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
18208 - HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMP 20MG	400,0000	1,3300	0,0000	0,00	0,0000	532,00

Detalhamento:

40684 - IPRATROPIO 0,25% FRASCO 20ML SOLUCAO P/ INALACAO				FRASCO	20,0000	3,4800	0,0000	0,00	0,0000	69,60
----------------------------------------------------------------	--	--	--	--------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	601,60
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 (=):	601,60

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283