

Ord. Compra: 130637      Cód. Integr:      Solicitação: 69257      Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 04/01/2025  
 Fornecedor: 19470 SUPERMED      - SUPERMED PROD MED E HOSP LTDA  
 CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07      Insc Est.:  
 Endereço: R PROJETADA      Nr.: S/N      Compl.:  
 Bairro: ITAIM      Cep: 37600970  
 Cidade: CAMBUI      UF: MG      Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - Banco: 237  
 Contato(s): 11 3937-3434      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 E-Mail : VENDAS05@SUPERMED.NET.BR

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE      Nº 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: 04/01/2025 à 04/01/2025      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
47897 - ACIDO FOLINICO COMP 15MG				COMPRIMI DO	500,0000	0,0394	0,0000	0,00	0,0000	19,70

Detalhamento:

5020 - DIPIRONA COMP 500MG				COMPRIMI DO	600,0000	0,1383	0,0000	0,00	0,0000	82,98
-------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG				FR/AMP 500MG	100,0000	32,0313	0,0000	0,00	0,0000	3.203,13
--	--	--	--	-----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

13728 - METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML				BOLSA 100 ML	50,0000	4,1000	0,0000	0,00	0,0000	205,00
--	--	--	--	-----------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

17948 - OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G				TB 45 GRAMAS	50,0000	4,0098	0,0000	0,00	0,0000	200,49
---	--	--	--	-----------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.711,30
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>3.711,30</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283