

Ord. Compra: 130627 Cód. Integr: Solicitação: 69257 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/01/2025
Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83 Insc Est.:
Endereço: LORENZO Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU Cep: 74366115
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 11864 - 8 Agência: 6711 - 3 Banco: 237
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: 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
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	100,0000	8,5070	0,0000	0,00	0,0000	850,70

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 850,70
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(=): 850,70

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283