

Ord. Compra: 130629      Cód. Integr:      Solicitação: 69257      Solic: CEAP-SOL - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 04/01/2025  
 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 - X Agência: 4148 - 0 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: 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
5164 - BISACODIL COMP 5MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,1130	0,0000	0,00	0,0000	6,78

Detalhamento:

50454 - LEVETIRACETAM COMP 250MG - GEN EUROFARMA				COMPRIMI DO	1.020,0000	0,6657	0,0000	0,00	0,0000	679,01
--------------------------------------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

52365 - MIRTAZAPINA COMP 30MG - GEN TORRENT				COMPRIMI DO	120,0000	0,7810	0,0000	0,00	0,0000	93,72
------------------------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

11323 - RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML				FR 500ML	60,0000	5,3875	0,0000	0,00	0,0000	323,25
-----------------------------------------	--	--	--	----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.102,76
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>1.102,76</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283