

Ord. Compra: 139217 Cód. Integr: Solicitação: 73985 Solic: CEAP-SOL - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/03/2025
 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 - 3 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 20/03/2025 à 20/03/2025 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
18577 - MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML (M)				AMP 50MG	100,0000	3,1944	0,0000	0,00	0,0000	319,44

Detalhamento:

42810 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML (M)				FR/AMP 10 ML	30,0000	8,6517	0,0000	0,00	0,0000	259,55
--	--	--	--	-----------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	578,99
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 (=):	578,99

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data