

Ord. Compra: 191657 Cód. Integr: Solicitação: 103769 Solic: CEAP-SOL - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/04/2026
Fornecedor: 14087 OMNI HOSPITALAR - OMNI HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 19.121.760/0001-85 Insc Est.: 105822590
Endereço: RUA NOVA OLINDA Nr.: S/N Compl.: QUADRA040 LOTE 0014
Bairro: JARDIM DAS ESMERALDAS Cep: 74905070
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO Conta: 27176 - 4 Agência: 3246 - 8 Banco: 756
Contato(s): HEITOR
Telefone Comercial : 30945257
E-Mail : COMERCIAL.OMNIHOSPITALAR@GMA

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 0
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA 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: 10/04/2026 à 10/04/2026 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
43332 - ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML				SERINGA 0,2 ML	20,0000	10,5000	0,0000	0,00	0,0000	210,00

Detalhamento:

33700 - NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML (M)				AMPOLA DE 4ML	50,0000	1,0600	0,0000	0,00	0,0000	53,00
---	--	--	--	------------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

15896 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML				FR 100 ML	48,0000	2,2800	0,0000	0,00	0,0000	109,44
--	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	372,44
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 (=):	372,44

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data