

Ord. Compra:205247

Cód. Integr:

Solicitação:111379

Solic:CEAP-SOL - ALMOXARIFAD Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/07/2026

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

Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM EUROPA

Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Nº 0

CNPJ: 0

Insc. Est.:

Fone/Fax: -

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: 03/07/2026 à 03/07/2026

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
37907 - SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)				UNIDADE	1.500,0000	0,5600	0,0000	0,00	0,0000	840,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	840,00
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 (=):	840,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283