Ord. Compra: 225882 Cód. Integr: Solicitação: 122832 Solic: CEAP-SOL - ALMOXARIFAD Nº Pr

Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/11/2026

Fornecedor: 16661 PRIME HOSPITALAR - PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 22.577.298/0001-30 Insc Est.:
Endereço: RUA 1102 Nr.: SN Compl.: QD 207 LT 23 SL 04
Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74830270
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 116396 - 5 Agência: 05004 - 0 Banco: 756
Contato(s): GISELLY , FABIO

Telefone Comercial : 62 40185882

Celular : 96241080

E-Mail : COMPRAS.PRIMEDISTRIBUIDORA@H

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0 CNPJ: 0
Cidade: GOIÂNIA 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: 04/11/2026 à 04/11/2026 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
38285 - MASCARA DESCART.PROT.TRIP.CLIP.NASAL 4TIRAS				UNIDADE	6.700,00 00	0,0747	0,0000	0,00	0,0000	500,49

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	500,49
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 (=):	500,49

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283