

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
374678	121306	2106301402	05/07/2021	45,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - FENITOÍNA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM					Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	SUPERMEDICA HOSPITALAR		
CNPJ	12.053.184/0005-60					CNPJ	06.065.614/0001-38		
CEP	75.860-000					CEP	74.255-140		
Endereço	RUA FABIO GARCIA DA SILVEIRA - SETOR CENTRAL					Endereço	RUA C-159 - JARDIM AMERICA		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106039750		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	JOYCE / CAMILA		
Telefone	(62) 3333-3333 (62) 3333-3333					Telefone	(62) 3928-8989		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	vendas12@supermedica.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	A Vista		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	CARLA ARAUJO		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 9 8443-8660					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 9 8443-8660					Faturamento Mínimo	2.000,00		
						Validade da Proposta	08/07/2021		
Observações do Comprador									
FATURAR PARA O CNPJ.: 12.053.184/0005-60									
Observações do Fornecedor									
Carla Araujo/ 62-99856-5154 RAMAL 5012/ vendas18@supermedica.com.br									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		FENITOINA 50 MG / ML.	CX COM 10	CRISTALIA	1,00	CAIXA	45,0000	0,00	45,00
AMPOLAS DE 5 ML - UMA CAIXA COM 10 UNIDADES									
Total do pedido									45,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 05/07/2021 às 10:07, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 05/07/2021 às 13:19, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 14286 e o código verificador 2225.