

63

Ord. Compra: 40917 Cód. Integr: Solicitação: 16056 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 31/03/2022  
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA - SUPERMEDICA DIST HOSP EIRELI  
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750  
Endereço: C 159 Nr.: 674 Compl.:  
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140  
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 41297 - 0 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: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS  
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA CEP: 74884120 UF: GO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES/ATUALIZADAS.  
TELEFONE : 62 3201 3639 / 3640

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 31/03/2022 à 05/04/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID: 212671450

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5971 - BUPIVACAINA SOL INJ 0,5% S/ VASOCONSTRICTOR 20ML Detalhamento:				FR 20 ML	25,0000	6,0720	0,0000	0,00	0,0000	151,80
5447 - GLICOSE SOL INJ 5% 250ML Detalhamento:				BOLSA 250 ML	528,0000	2,9663	0,0000	0,00	0,0000	1.566,21
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML Detalhamento:				BOLSA 500 ML	900,0000	3,1863	0,0000	0,00	0,0000	2.867,67
7291 - IVERMECTINA 6 MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	500,0000	0,8250	0,0000	0,00	0,0000	412,50
5098 - LOPERAMIDA COMP 2MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	200,0000	0,0890	0,0000	0,00	0,0000	17,80
4942 - VARFARINA COMP 5MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	30,0000	0,2287	0,0000	0,00	0,0000	6,86

69

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									5.022,84	
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 (=):									5.022,84	

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO <b>Carmita Costa</b> Gerente Administrativa	FINANCEIRO <b>Cleia Alves</b> Financeiro/Custos	DIRETORIA <b>Bruno Almeida</b> Diretor Geral
Data: <del>Carmita da Silva</del>	Data: HDT/SG	Data: <del>Cleora</del> HDT/SG	Data: HDT/SG

Compras  
HDT/SG-GO