

70

Ord. Compra: 44783 Cód. Integr: Solicitação: 17641 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/05/2022  
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 DOENCAS 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: 30/05/2022 à 05/06/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID: 221400306

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI. Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17936 - CETOCONAZOL CREME 30G Detalhamento:				TB 30 GRAMA	30,0000	4,1600	0,0000	0,00	0,0000	124,80
7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG Detalhamento:				CAPSULA	1.680,0000	0,1145	0,0000	0,00	0,0000	192,36
34477 - ONDANSETRONA COMP 4 MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	100,0000	0,6360	0,0000	0,00	0,0000	63,60
8549 - PARACETAMOL COMP 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	500,0000	0,1043	0,0000	0,00	0,0000	52,15
20450 - RISPERIDONA COMP 2MG - VIVERDAL Detalhamento:				COMPRIMI DO	90,0000	0,1017	0,0000	0,00	0,0000	9,15
6038 - SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 50% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	200,0000	1,1436	0,0000	0,00	0,0000	228,72

HDT - HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

SOULMV - Sistema de Compras

Relatório de Ordem de Compra *Nº 44783*

Página: 2 / 2

Emitido por: RH047362

Em: 30/05/2022 15:24

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49386 - VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G CREME 30G Detalhamento:				TUBO	30,0000	5,3100	0,0000	0,00	0,0000	159,30
6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG Detalhamento:				COMPRIMIDO	90,0000	0,3817	0,0000	0,00	0,0000	34,35
24568 - CLORETO DE POTASSIO XPE. 60MG/ML FR. 100ML Detalhamento:				FR 100 ML	100,0000	2,4168	0,0000	0,00	0,0000	241,68
16970 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML Detalhamento:				FR 1000ML	10,0000	6,1400	0,0000	0,00	0,0000	61,40
38973 - CLOREXIDINA SOLUCAO BUCAL 0,12% FR 250ML Detalhamento:				FRASCO	80,0000	7,9100	0,0000	0,00	0,0000	632,80
5142 - DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG Detalhamento:				COMPRIMIDO	500,0000	0,0890	0,0000	0,00	0,0000	44,50
39370 - GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML Detalhamento:				FRASCO	40,0000	8,8975	0,0000	0,00	0,0000	355,90
25858 - HALOPERIDOL COMP 5MG - HALO Detalhamento:				COMPRIMIDO	200,0000	0,2799	0,0000	0,00	0,0000	55,98
8805 - HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG Detalhamento:				COMPRIMIDO	500,0000	0,0305	0,0000	0,00	0,0000	15,25

Total dos Produtos(+): 2.271,94  
 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 (=): 2.271,94

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISS-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camilla Costa</i> Gerente Administrativa Data HDT/ISSG	FINANCEIRO <i>Diego Alves</i> Coord. Financeiro Custos Data HDT/ISSG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/ISSG
--	--	--	--