

159

Ord. Compra: 60776 Cód. Integr: Solicitação:33204 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/01/2023  
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 - X 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: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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: 02/01/2023 à 10/01/2023 Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: ID: 262507563  
QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
7017 - ACIDO FOLICO COMP 5MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	500,0000	0,0470	0,0000	0,00	0,0000	23,50
38104 - PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML Detalhamento:				FRASCO COM 30 ML	30,0000	31,5600	0,0000	0,00	0,0000	946,80
20450 - RISPERIDONA COMP 2MG - VIVERDAL Detalhamento:				COMPRIMI DO	210,0000	0,1437	0,0000	0,00	0,0000	30,18
7663 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5ML + 40 MG/5ML Detalhamento:				FR 100 ML	25,0000	5,2300	0,0000	0,00	0,0000	130,75
27757 - ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML 100ML - GEN HIPOLABOR Detalhamento:				FR 100 ML	50,0000	5,4886	0,0000	0,00	0,0000	274,43
5528 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML Detalhamento:				AMP 500MG	100,0000	7,2362	0,0000	0,00	0,0000	723,62

160

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
5225 - AZITROMICINA COMP 500MG				COMPRIMI DO	900,0000	0,8276	0,0000	0,00	0,0000	744,84
Detalhamento:										
42782 - CARBAMAZEPINA COMP 200MG - GEN UNIAO QUIMICA				COMPRIMI DO	200,0000	0,2156	0,0000	0,00	0,0000	43,12
Detalhamento:										
17936 - CETOCONAZOL CREME 30G				TB 30 GRAMA	10,0000	4,2800	0,0000	0,00	0,0000	42,80
Detalhamento:										
24568 - CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML				FR 100 ML	50,0000	2,8274	0,0000	0,00	0,0000	141,37
Detalhamento:										
10084 - LOSARTANA COMP 50MG				COMPRIMI DO	960,0000	0,0745	0,0000	0,00	0,0000	71,52
Detalhamento:										
27925 - PARACETAMOL + CODEINA COMP 500 + 30MG - GEN GEOLAB				COMPRIMI DO	96,0000	0,5096	0,0000	0,00	0,0000	48,92
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 3.221,85  
 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 (=): 3.221,85

COMPRADOR (A) <i>Iávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camilla Costa</i> Data _____ GADM-HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Bárbara Moraes Barros</i> Data _____ Coordenadora Financeira e Custos CRV 15572 HDT/ISG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data _____ Diretor Executivo HDT/ISG
---	--	--	---