

93

Ord. Compra: 64811 Cód. Integr.: Solicitação: 35161 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/03/2023
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 Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
Responsável: FLÁVIA CARVALHO DA SILVA

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: 01/03/2023 à 10/03/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 273224757

QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5552 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	400,0000	0,5601	0,0000	0,00	0,0000	224,04
34081 - METOPROLOL COMP 25MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	90,0000	0,3130	0,0000	0,00	0,0000	28,17
6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG Detalhamento:				FR 500MG	3.000,0000	2,3740	0,0000	0,00	0,0000	7.122,00
17948 - OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G Detalhamento:				TB 45 GRAMAS	100,0000	3,9300	0,0000	0,00	0,0000	393,00
20450 - RISPERIDONA COMP 2MG - VIVERDAL Detalhamento:				COMPRIMI DO	120,0000	0,1437	0,0000	0,00	0,0000	17,24
7663 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5ML + 40 MG/5ML				FR 100 ML	20,0000	5,2300	0,0000	0,00	0,0000	104,60

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | SoulMV

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

83 64811

94

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG				COMPRIMI DO	11.000,0000	0,2287	0,0000	0,00	0,0000	2.515,70
--	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	10.404,75
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 (=):	10.404,75

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISS-GO	ADMINISTRATIVO IC Jinarães Gerente Administrativo Data HDT/ISS	FINANCEIRO Brécia Moraes Barros Coordenadora Financeira e Custos Data HDT/ISS	Antônia Jorge Maciel Diretora Executiva Data HDT/ISS
---	--	--	--