

Ord. Compra: 77963      Cód. Integr:      Solicitação:44777      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 26/07/2023  
 Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI  
 CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38      Insc Est.:  
 Endereço: C159      Nr.: 674      Compl.: RUA  
 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: 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: FLAVIA 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: 26/07/2023 à 27/07/2023      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: ID: 300997641

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
71699 - CEFOXITINA PO P/ SOL INJ 1000MG				FR/ AMP 1000MG	80,0000	7,2400	0,0000	0,00	0,0000	579,20

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	579,20
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>579,20</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Flavia Carvalho da Silva</i> Compradora HDT/ISG-CO	<i>Flavia Carvalho da Silva</i> Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	<i>Flavia Carvalho da Silva</i> Data _____ Coordenadora Financeira e Custos HDT/ISG	<i>Antônio Jorge Maciel</i> Data _____ Diretor Executivo HDT/ISG