

10

Ord. Compra: 24421 Cód. Integr: Solicitação: 9593 Solic: HDT - SERVICO DE NUTRIC
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/07/2021
Fornecedor: 30910 UBER MEDICA - UBER MEDICA E HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 05.593.067/0001-09 Insc Est.: 7022288800020
Endereço: FELICIANO DE MORAIS Nr.: 1763 Compl.:
Bairro: NOSSA SENHORA APARECI Cep: 38400684
Cidade: UBERLANDIA UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS 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: 07/07/2021 à 07/07/2021 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID: 176489830

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
34580 - FORMULA INFANTIL P/ LACTENTES – REFLUXO GASTROESOFAGICO Especificação: - FÓRMULA INFANTIL EM PÓ; - PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO; - NÃO APRESENTAR SABOR RESIDUAL AMARGO; - INDICADA PARA REDUÇÃO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO.				LATA C/ 400G	3,0000	28,7000	0,0000	0,00	0,0000	86,10

Detalhamento:

25117 - FORMULA INFANTIL P/ LACTENTE A BASE DE PTN LACTEAS - PARTID. Especificação: - FORMULA INFANTIL DE PART. P/ LACTENTE A BASE DE PTN LACTEAS; - FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA EM PÓ; - PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; - À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, COM DHA, ARA E PREBIÓTICOS (GOS/FOS); - ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE; - ATENDER TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E RDC Nº 43/2011.				LATA C/ 400G	10,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	160,00
--	--	--	--	-----------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

25518 - FORMULA INFANTIL P/ LACTENTE A BASE DE PTN LACTEAS –SEGUIM. Especificação: - FORMULA INFANTIL DE SEG. P/ LACTENTE A BASE DE PTN LACTEAS; - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ; - PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES; - À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, COM DHA, ARA E PREBIÓTICOS (GOS/FOS); - ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE; - ATENDER TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E RDC Nº 43/2011.				LATA C/ 400G	5,0000	12,9000	0,0000	0,00	0,0000	64,50
--	--	--	--	-----------------	--------	---------	--------	------	--------	-------

Flávia Carvalho da Silva
Compradora

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

Detalhamento:

33688 - FORMULA INFANTIL P/ LACTENTES A PARTIR DE 10 MESES				LATA C/ 800 GRAMAS	5,0000	33,9000	0,0000	0,00	0,0000	169,50
--	--	--	--	--------------------	--------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: - FÓRMULA INFANTIL LÁCTEA DE TRANSIÇÃO EM PÓ;
 - COM FERRO, VITAMINA C E DHA/ARA, PREBIÓTICOS (90% GOS E 10% FOS);
 - ISENTO DE GLÚTEN;
 - ATENDENDO TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E RDC Nº 43/2011;
 - MARCA PARA MERA REFERÊNCIA: DANONE/APTAMIL PREMIUM 3.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	480,10
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 (=):	480,10

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Antonio Jose de Almeida Maciel</i> Data Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANÇAS <i>Diego Rodrigues</i> Data Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data Diretor Geral HDT/ISG
--	--	--	---

Flávia Carvalho da Silva
 Compradora