

Ord. Compra: 39251 Cód. Integr: Solicitação: 15290 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 08/03/2022
 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 DOENÇAS 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: 08/03/2022 à 08/03/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 208853563

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38968 - AMPICILINA SODICA PO P/ SOL INJ 1G Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	200,0000	2,6900	0,0000	0,00	0,0000	538,00
,565 - CARVEDILOL COMP 6,25MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	120,0000	0,1483	0,0000	0,00	0,0000	17,80
12006 - CLARITROMICINA COMP 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	490,0000	2,4300	0,0000	0,00	0,0000	1.190,70
27925 - PARACETAMOL + CODEINA COMP 500 + 30MG - GEN GEOLAB Detalhamento:				COMPRIMI DO	288,0000	0,5492	0,0000	0,00	0,0000	158,17
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	11.600,0000	0,1840	0,0000	0,00	0,0000	2.134,40

Total dos Produtos(+):	4.039,07
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00

Flávia Carvalho da Silva
 Compradora
 HDTASG-GO

Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 4.039,07

COMPRADOR (A) Flávia Carneiro da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISS-GO	ADMINISTRATIVO Camilla Costa Gerente Administrativa Data: _____ HDT/ISSG	FINANCEIRO Cleia Alves Coord. Financeiro/Custos Data: _____ HDT/ISSG	DIRETORIA [Assinatura] Data: _____ Diretor Gerente HDT/ISSG
--	--	--	---