

13

Ord. Compra: 46465 Cód. Integr: Solicitação: 18210 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 15/06/2022
 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: 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: 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: 15/06/2022 à 19/06/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ID: 224654142

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
8037 - ANLODIPINO COMP 5MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	500,0000	0,0356	0,0000	0,00	0,0000	17,80
5814 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML Detalhamento:				FR 100 ML	50,0000	12,3400	0,0000	0,00	0,0000	617,00

Total dos Produtos(+): 634,80
 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 (=): 634,80

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISS-GO	ADMINISTRATIVO Camila Costa Corrente Administrativa Data HDT/ISS	FINANCEIRO Cleia Alves Coord Financeiro/Custos Data HDT/ISS	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data HDT/ISS
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------