

Ord. Compra: 46843 Cód. Integr: Solicitação: 18417 Solic: HDT - CAF  
Nº Processo: Situação: Dt Ord. Compra: 23/06/2022  
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: 23496 - 6 Agência: 2591 - 7 Banco: 1  
Contato(s):  
Telefone Comercial : LUANA - 34 3214-4519  
E-Mail : VENDAS@UBERMEDICA.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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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: 23/06/2022 à 25/06/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID; 226179271

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
25517 - FORMULA INFANTIL P/ LACTENTE A BASE DE PTN LACTEAS - PARTID.				LATA C/ 400G	180,0000	12,9000	0,0000	0,00	0,0000	2.322,00

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.

Detalhamento:

25518 - FORMULA INFANTIL P/ LACTENTE A BASE DE PTN LACTEAS -SEGUIM.				LATA C/ 400G	80,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.280,00
---	--	--	--	-----------------	---------	---------	--------	------	--------	----------

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.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.602,00
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

Flávia Carvalho da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO  
HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

Ord. Compra: 46843      Cód. Integr:      Solicitação: 18417      Solic: HDT - CAF  
Nº Processo:      Dt Ord. Compra: 23/06/2022

Valor Total (=): 3.602,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Fátima Carvalho da Silva</i> Compradora HDT/ISG-GO	<i>Camila Costa</i> Data:      Diretora Gerente Administrativa HDT/ISG	<i>Cléia Alves</i> Data:      Financeiro Gerente Financeiro HDT/ISG	<i>Eruci Almeida</i> Data:      Diretor Geral HDT/ISG