

7

Ord. Compra: 47629 Cód. Integr: Solicitação: 18887 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 06/07/2022  
 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): Contrato: Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : LUANA - 34 3214-4519  
 E-Mail : VENDAS@UBERMEDICA.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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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: 06/07/2022 à 06/07/2022 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 228804499

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/ 800 GRAMAS	78,0000	25,8000	0,0000	0,00	0,0000	2.012,40
Especificação: - FÓRMULA 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); - ISENTO DE GLÚTEN E SACAROSE; - ATENDER TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E RDC Nº 43/2011.										

Parcelamento:

Total dos Produtos(+):	2.012,40
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>2.012,40</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i>	<i>Cemila Costa</i>	<i>Cleia Alves</i>	<i>Bruno Almeida</i>
Data	Data	Data	Data
<i>Comprador</i>	<i>Gerente Administrativa</i>	<i>Coord Financeiro</i>	<i>Diretor Geral</i>
<i>HDT / ISG - GO</i>	<i>HDT/ISG</i>	<i>HDT/ISG</i>	<i>HDT/ISG</i>