

Ord. Compra: 28766 Cód. Integr: Solicitação: 11288 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/09/2021  
 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 : 62 3928 8989  
 Celular : 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
 Período p/ Entrega: 16/09/2021 à 16/09/2021 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 186477758

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
8037 - ANLIDIPINO 5MG				COMPRIMI DO	500,0000	0,0356	0,0000	0,00	0,0000	17,80

Detalhamento:

8057 - SULFADIAZINA DE ATA 1% TUBO 50G				TUBO C/ 50GR	200,0000	6,8561	0,0000	0,00	0,0000	1.371,22
---	--	--	--	-----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.389,02
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 (=):	1.389,02

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISS GO	ADMINISTRATIVO Amanda Maciel Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISS	FINANCEIRO Diego R. Martins Data _____ Cond. Financeiro HDT/ISS	DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Geral HDT/ISS
---	--	---	--