

Ord. Compra: 110375 Cód. Integr: Solicitação:60289 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/06/2024
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.:
Endereço: C159 Nr.: 674 Compl.: RUA
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 DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 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: 18/06/2024 à 24/06/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID 350275806

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP
49732 - FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 1000ML				UNIDADE	5,0000	18,5000	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
45811 - DRENO TORAXICO ESTERIL RADIOPACO 22FR - 50CM				UNIDADE	2,0000	3,8600	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
1263 - APARELHO P/ TRICOTOMIA DESCARTAVEL				UNIDADE	200,0000	0,7400	0,0000	0,00	0,0000
Detalhamento:									
25036 - VASELINA SOLIDA 500G				POTE C/ 500 GRAMAS	50,0000	28,0000	0,0000	0,00	0,0000

Especificação: O produto deve ser Grau farmacêutico.
Detalhamento:

Esse documento foi assinado por Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Ismael Moreira da Rocha Junior e Antônio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento e suas assinaturas, acesse <https://mundio.easydocmd.com.br/validate/ZZ8TT-HKGA3-6KPYA-PBFCN>

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									1.648,22	
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 (=):									1.648,22	

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

50PRI-01-283

Esse documento foi assinado por Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Ana Paula Pereira Siveira Tillmann, Ismael Moreira da Rocha Junior e Antonio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZZ8TT-HKGA3-6KPYA-PBFCN>

