

Ord. Compra: 117751 Cód. Integr: Solicitação: 62775 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/08/2024  
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: 29/08/2024 à 05/09/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: ID 359247717

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
6717 - PREDNISONA COMP 20MG				COMPRIMI DO	4.000,0000	0,0841	0,0000	0,00	0,0000	336,40
Detalhamento:										
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG				COMPRIMI DO	1.020,0000	0,2090	0,0000	0,00	0,0000	213,18
Detalhamento:										
5164 - BISACODIL COMP 5MG				COMPRIMI DO	40,0000	0,1035	0,0000	0,00	0,0000	4,14
Detalhamento:										
37042 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML				AMPOLA DE 10ML	200,0000	0,4239	0,0000	0,00	0,0000	84,78
Detalhamento:										
6397 - FLUCONAZOL CAPS 150MG				CAPSULA	1.000,0000	0,5200	0,0000	0,00	0,0000	520,00

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas, acesse <https://mundocid.com.br/validade/5AZET-46ZBR-77M52-S3R2C>



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
40324 - HIDROGEL COM ALGINATO 85G				UNIDADE	90,0000	11,0000	0,0000	0,00	0,0000	99,00
Detalhamento:										
73048 - LEVETIRACETAM COMP 250MG - GEN AUROBINDO				COMPRIMIDO	300,0000	0,6970	0,0000	0,00	0,0000	9,10

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.357,60
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 (=):	<u>2.357,60</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5AZET-46ZBR-77M52-S3R2C>

599161-283

