

Ord. Compra: 119472      Cód. Integr:      Solicitação: 63572      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 16/09/2024  
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 - X Agência: 4148 - 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: 16/09/2024 à 19/09/2024      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: ID 362128812

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
25036 - VASELINA SOLIDA 500G				POTE C/ 500 GRAMAS	40,0000	33,1900	0,0000	0,00	0,0000	1.327,60

Especificação: O produto deve ser Grau farmacêutico.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.327,60
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 (=):	1.327,60

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Este 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://mundo.easydocmd.com/validade/4RVVP-UJHR6K-HQ4LU-838J9>

SUPRI-01-283

