

Ord. Compra: 26087 Cód. Integr: Solicitação: 10117 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/08/2021
 Fornecedor: 20627 MEDCOM - MEDCOM COM DE MED HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 25.211.499/0001-07 Insc Est.:
 Endereço: ALAMEDA ESPATODIAS Nr.: 452 Compl.:
 Bairro: SÍTIO DE RECREIO MANSO Cep: 74681220
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 24457 - 4 Agência: 4325 - Banco: 341
 Contato(s): TATIANE, VENDASGO3@MEDCOMERCE.COM.BR Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : (62) 3226-6969
 E-Mail : VENDASGO3@MEDCOMERCE.COM.B

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 02/08/2021 à 02/08/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 179334767

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5991 - ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML Detalhamento:				FR 50ML	50,0000	110,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.500,00
23570 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI FRASCO AMPOLA Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	200,0000	5,5400	0,0000	0,00	0,0000	1.108,00
24958 - CLARITROMICINA SOL INJ 500MG Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	100,0000	37,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.700,00
35812 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML - GEN. VOLPHARMA Detalhamento:				FRASCO COM 2 ML	500,0000	19,0000	0,0000	0,00	0,0000	9.500,00
5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML Detalhamento:				AMPOLA 1000MG	2.880,0000	0,6400	0,0000	0,00	0,0000	1.843,20
5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 20 MG 2 ML Detalhamento:				AMP 20MG	300,0000	0,8060	0,0000	0,00	0,0000	241,80
3912 - INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML				FRASCO 10 ML	20,0000	22,0000	0,0000	0,00	0,0000	440,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Uni.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
12210 - LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML				FR 120 ML	50,0000	5,9500	0,0000	0,00	0,0000	297,50
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	22.630,50
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 (=):	22.630,50

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Compradora Data: _____ HDT/ISG-00	ADMINISTRATIVO Gerente Administrativo Data: _____ HDT/ISG	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS FINANCEIRO Coord. Financeiro Data: _____ ISG-1117	DIRETORIA Diretor Geral Data: _____ HDT/ISG
---	--	---	--