

Ord. Compra: 38636 Cód. Integr: Solicitação: 15091 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 25/02/2022
Fornecedor: 39576 MEDCOM - MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 25.211.499/0003-79 Insc Est.:
Endereço: NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO Nr.: 02 Compl.: C SYS GAMA B. PARK
Bairro: PONTE ALTA NORTE - GAM Cep: 72427010
Cidade: BRASILIA UF: DF Conta: 24457 - 4 Agência: 4325 - Banco: 341
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : TATIANA - 4009-7679
E-Mail : TATIANA.CORDEIRO@DISTRIBUIDOR

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 25/02/2022 à 25/02/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: 207815806

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Tr
18520 - AMITRIPTILINA COMP 25MG - GEN TEUTO Detalhamento:				COMPRIMI DO	300,0000	0,0700	0,0000	0,00	0,0000	21
4853 - BACLOFENO COMP 50MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	60,0000	0,1200	0,0000	0,00	0,0000	7
23570 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	50,0000	6,2000	0,0000	0,00	0,0000	310
6069 - CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G Detalhamento:				FR/ AMP 1000MG	60,0000	5,4000	0,0000	0,00	0,0000	324
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML Especificação: FRASCO AMPOLA Detalhamento:				FR/AMP 5 ML	300,0000	19,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.700
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES Detalhamento:				FRASCO	100,0000	9,8000	0,0000	0,00	0,0000	980
16120 - TIGECICLINA SOL INJ 50MG				FR/AMP 50MG	50,0000	154,0000	0,0000	0,00	0,0000	7.700

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI T
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	15.042,20
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 (=):	15.042,20

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Compradora Data HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camila Costa</i> Gerente Administrativa Data HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Coord. Financeiro/Custos Data HDT/ISG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data HDT/ISG
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------