

Ord. Compra: 27835 Cód. Integr: Solicitação: Solic:
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/08/2021
 Fornecedor: 11410 LOGMED PRO HOSPITAL - LOGMED DIST LOG HOSP EIRELI - EPP
 CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99 Insc Est.: 104321750
 Endereço: LAURICIO PEDRO RASMUSSEM DE 1 A 99998 Nr.: 469 Compl.:
 Bairro: VILA SANTA ISABEL Cep: 74633420
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 44086 - 8 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
 Contato(s): ALEXANDRE, 3202-7641 MARIANA, MARINA, ALEXANDRE / 81 Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 062 3565-6457
 E-Mail : PROHOSPITALPH@HOTMAIL.COM

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
 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: 27/08/2021 à 27/08/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
50694 - ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML 100ML - EPILENIL Detalhamento:				FR 100 ML	20,0000	3,7150	0,0000	0,00	0,0000	74,30
49331 - BECLOMETASONA RAY 250MCG AEROSSOL DOSIMETRADO 200 DOSES Detalhamento:				FRASCO	5,0000	30,2600	0,0000	0,00	0,0000	151,30
10289 - CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG Detalhamento:				COMPRIMIDO	160,0000	0,6900	0,0000	0,00	0,0000	110,40
5142 - DEXCLORFENIRAMINA COMP 2 MG Detalhamento:				CX C/ 20 COMPRIMIDOS	1.000,0000	0,0676	0,0000	0,00	0,0000	67,60
49151 - DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ ML 2ML - NUTRIEX/POLIFARMA Detalhamento:				FRASCO COM 2 ML	200,0000	16,7700	0,0000	0,00	0,0000	3.354,00
29954 - NITAZOXANIDA COMP 500MG				COMPRIMIDO	126,0000	2,9927	0,0000	0,00	0,0000	377,08

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES				FRASCO	50,0000	13,9900	0,0000	0,00	0,0000	699,50
Detalhamento:										
10830 - VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 SOL INJ 5000 MCG				AMPOLA DE 2ML	150,0000	5,0574	0,0000	0,00	0,0000	758,61
Detalhamento:										
42923 - POLIMIXINA B 500.000 UI F/A INJETAVEL				UNIDADE INTERNAC IONAL	200,0000	47,9000	0,0000	0,00	0,0000	9.580,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	15.172,79
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 (=):	15.172,79

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Luiza Carvalho da Silva</i>	<i>José Maria Maciel</i>	<i>Diego Trigueiros</i>	<i>Luiz Almeida</i>
Data	Data	Data	Data
Compradora	Administrativa	Coord. Financeiro	Director Geral
HDT/ISS-CO	HDT/ISSG	HDT/ISSG	HDT/ISSG