

65

Ord. Compra: 27679 Cód. Integr: Solicitação: 10768 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 26/08/2021
 Fornecedor: 64630 MED RIOS - MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPIT
 CNPJ/CPF: 31.246.364/0001-80 Insc Est.:
 Endereço: GRACA ARANHA Nr.: S/N Compl.: Q 036 L 0004
 Bairro: JARDIM NOVA ERA Cep: 74916070
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 3170 - 4 Agência: 3351 - Banco: 756
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Celular : (62)98412-4199

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 N° 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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 26/08/2021 à 26/09/2021 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
43463 - CIMETIDINA SOL INJ 300MG AMP 2ML Detalhamento:				AMPOLA DE 2ML	200,0000	7,5000	0,0000	0,00	0,0000	1.500,00

Total dos Produtos(+): 1.500,00
 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(=): 1.500,00

COMPRADOR (A) Flavia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data _____ Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO Data _____ Coord. Financeiro ISG-FIN	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data _____ HDT/ISG
---	---	--	--