

Ord. Compra: 22815 Cód. Integr: Solicitação: 9159 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/06/2021
 Fornecedor: 5328 CIENTIFICA - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607
 Endereço: ANAPOLIS Nr.: S/N Compl.: QD.29A LOTE 06
 Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911360
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - Banco: 341
 Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C
 Telefone Comercial : 3088-9700

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
 Período p/ Entrega: 10/06/2021 à 10/06/2021 Moeda:R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ID: 173455466

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40893 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 250ML Detalhamento:				BOLSA 250 ML	1.200,0000	2,3700	0,0000	0,00	0,0000	2.844,00
3383 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML Detalhamento:				FR 30ML	480,0000	1,2400	0,0000	0,00	0,0000	595,20
14009 - CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 2% 30ML Especificação: PARA SER UTILIZADA NO BANHO PRÉ-OPERATÓRIO DO PACIENTE. Detalhamento:				FR 30ML	600,0000	1,3000	0,0000	0,00	0,0000	780,00
96 - OMEPRAZOL SOL INJ 40MG Detalhamento:				AMP 40MG	200,0000	27,5000	0,0000	0,00	0,0000	5.500,00
6943 - SULFAMETOXAZOL+TRIMET OPRIMA COMP (400+80MG) Detalhamento:				COMPRIMI DO	10.000,0000	0,1700	0,0000	0,00	0,0000	1.700,00

Total dos Produtos(+): 11.419,20
 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 (=): 11.419,20

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANÇAS	DIRETORIA
Data: <u>Clayia Carvalho de Silva</u> Compradora HDT/ISS-CO	Data: <u>[Assinatura]</u> [Assinatura] [Assinatura]	Data: <u>[Assinatura]</u> [Assinatura] [Assinatura]	Data: <u>[Assinatura]</u> Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISSG

SUPR-01