

J4

Ord. Compra: 23383 Cód. Integr: Solicitação: 9354 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/06/2021
 Fornecedor: 11410 LOGMED PRO HOSPITAL - LOGMED DIST LOG HOSP EIRELI - EPP
 CNPJ/CPF: 10.202.833/0001-99 Insc Est.: 104321750
 Endereço: LAURICIO PEDRO RASMUSSEN 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
 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: 21/06/2021 à 21/06/2021 Moeda:R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ID: 17476954

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	3.000,0000	0,2299	0,0000	0,00	0,0000	689,70
40684 - IPRATROPIO 0,25% FRASCO 20ML SOLUCAO P/ LACAO Detalhamento:				FRASCO	50,0000	1,0752	0,0000	0,00	0,0000	53,76
5098 - LOPERAMIDA 2MG CPR Detalhamento:				COMPRIMI DO	600,0000	0,0889	0,0000	0,00	0,0000	53,34

Total dos Produtos(+): 796,80
 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 (=): 796,80

COMPRADOR (A) <i>Flávia Compadora</i> Data: _____	ADMINISTRATIVO <i>Flávia Compadora</i> Data: _____	FINANCEIRO <i>Diego Rodrigues</i> Data: _____	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data: _____
---	--	---	---