

03

Ord. Compra: 24676 Cód. Integr: Solicitação: 9851 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 12/07/2021  
 Fornecedor: 51463 MIGMED DISTRIBUIDORA - MIGMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI  
 CNPJ/CPF: 15.829.701/0001-05 Insc Est.:  
 Endereço: PB 21 Nr.: SN Compl.: QD 48 LT 16  
 Bairro: PARQUE BRASILIA 2ª ETAP Cep: 75093815  
 Cidade: ANAPOLIS UF: GO Conta: - Agência: - Banco:  
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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: 12/07/2021 à 12/07/2021 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 177661551

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38998 - ITRACONAZOL CAPS. 100MG Detalhamento:				CAPSULA	1.215,0000	1,2400	0,0000	0,00	0,0000	1.506,60
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP (400 + 80MG) Detalhamento:				COMPRIMI DO	1.980,0000	0,2100	0,0000	0,00	0,0000	415,80

Total dos Produtos(+): 1.922,40  
 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(=): 1.922,40

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISS CC	ADMINISTRATIVO Bruno Inge de Almeida Maciel Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISS	FINANCEIRO Diego Rodrigues Data _____ Coord. Financeiro ISS - HDT	DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Geral HDT/ISS
---	---	---	--