

12

Ord. Compra: 25230      Cód. Integr:      Solicitação: 10038      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 21/07/2021  
 Fornecedor: 22393 MEDICAMENTAL - MEDICAMENTAL HOSP LTDA  
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66      Insc Est.:  
 Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200      Nr.: S/N      Compl.: KM 307 GALPAO02  
 Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN      Cep: 14093500  
 Cidade: RIBEIRAO PRETO      UF: SP      Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
 Contato(s): MAIARA      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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: 21/07/2021 à 21/07/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 178900061

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17292 - FILGRASTINA SOL INJ 300MCG 1ML Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	30,0000	35,5000	0,0000	0,00	0,0000	1.065,00

Total dos Produtos(+): 1.065,00  
 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 (=): 1.065,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Gerec. Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Diego Rodrigues</i> Data _____ Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Data _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	---	--	---