

Ord. Compra: 25753 Cód. Integr: Solicitação: 10156 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/07/2021
 Fornecedor: 55959 BIOPHAR MEDICAMENTO - BIOPHAR MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 33.886.742/0001-15 Insc Est.:
 Endereço: TUPINAMBAS Nr.: Compl.: RUA
 Bairro: JARDIM MARIA INES Cep: 74914610
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA 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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/07/2021 à 27/07/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 179674369

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|-----------|
| 42538 - ROCURONIO, BROMETO SOL. INJ. 10 MG/ML F/A 10ML | | | | AMPOLA | 1.000,0000 | 23,8000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 23.800,00 |

Detalhamento:

| | |
|--|------------------|
| Total dos Produtos(+): | 23.800,00 |
| 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 (=): | 23.800,00 |

| | | | |
|---|---|--|--|
| COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVO Data _____ Gestora Administrativa HDT/ISG | FINANCEIRO Data _____ Coord. Financeiro ISG-HDT | DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Geral HDT/ISG |
|---|---|--|--|