

08

Ord. Compra: 29281      Cód. Integr:      Solicitação: 11629      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 29/09/2021  
 Fornecedor: 65362 PROMEFARMA - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES  
 CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98      Insc Est.: 1017604640  
 Endereço: JOAO AMARAL DE ALMEIDA      Nr.:      Compl.: RUA  
 Bairro: CIDADE INDUSTRIAL      Cep: 81170520      UF: PR      Conta: - Agência: - Banco:  
 Cidade: CURITIBA      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Contato(s):

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.: 1      Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
 Período p/ Entrega: 29/09/2021 à 29/09/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: ID: 188221526

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 20 MG 2 ML				AMP 20MG	700,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000	770,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 770,00  
 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(=): 770,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i>	ADMINISTRATIVO <i>Flávia Carvalho da Silva</i>	FINANCEIRO <i>Flávia Carvalho da Silva</i>	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i>
Data Compradora HDT/ISG-GO	Data Administrativo HDT/ISG	Data <i>Flávia Carvalho da Silva</i>	Data Diretor Geral HDT/ISG

*Flávia Carvalho da Silva*  
 Gerente Administrativo  
 HDT/ISG

*Flávia Carvalho da Silva*  
 Coord. Gestor

*Bruno Almeida*  
 Diretor Geral  
 HDT/ISG