

10

Ord. Compra: 33804      Cód. Integr:      Solicitação: 13149      Solic: HDT - FARMACIA CENTRAL  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 08/12/2021  
Fornecedor: 22 HOSPFAR      - HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A  
CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21      Insc Est.: 10.232.108-6  
Endereço: RUA 03      Nr.: 975      Compl.:  
    Bairro: SETOR MORAIS      Cep: 74620385  
    Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1  
Contato(s): ARGEMIRO-REPRESENTANTE GYN, WESLEY, CICERA, DANY      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Fax : 3269-3503  
Telefone Comercial : 3269-3500  
E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

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: FLÁVIA 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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 18/12/2021 à 18/12/2021      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID: 197689869

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
518 - ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML				LITRO	408,0000	5,7250	0,0000	0,00	0,0000	2.335,80
Especificação: ETILICO SOLUCAO A 70% APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA E LAUDO TECNICO.										
Detalhamento:										
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML				BOLSA 500 ML	270,0000	3,2900	0,0000	0,00	0,0000	888,30
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 3.224,10  
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(=): 3.224,10

Flávia Carvalho da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO <b>Camila Costa</b> Gerente Administrativa	FINANCEIRO <b>Bruno Almeida</b> Diretor Geral	DIRETORIA <b>Bruno Almeida</b> Diretor Geral
Data	Data HDT/ISG	Data HDT/ISG	Data HDT/ISG

*Flávia Carneiro da Silva*  
Compradora  
HDT/ISG-GO

SU-0001