

09

Ord. Compra: 34455 Cód. Integr: Solicitação: 13527 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/12/2021
 Fornecedor: 47026 RIOCLARENSE - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.:
 Endereço: EMILIO MARCONATO DE 800 A 99998 Nr.: Compl.: PRACA
 Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
 Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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: 22/12/2021 à 22/12/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 199635323

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
45866 - ONDANSETRONA SOL INJ 8MG/AMP 4ML (2MG/ML) Detalhamento:				AMPOLA DE 4ML	150,0000	4,4000	0,0000	0,00	0,0000	660,00

Total dos Produtos(+):	660,00
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 (=):	660,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO Camila Costa Gerente Administrativa HDT/ISC	FINANCEIRO Karine B. de Medeiros Diretora Geral Interina HDT/ISC	DIRETORIA Karine B. de Medeiros Diretora Geral Interina HDT/ISC
Data: _____ Flavia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISC-GO	Data: _____	Data: _____	Data: _____