

Ord. Compra: 41386 Cód. Integr: Solicitação: 16249 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/04/2022  
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 UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1  
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1  
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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 05/04/2022 à 10/04/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID: 213925724

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
13903 - ANFOTERICINA B PO P/ SOL INJ 50MG (G) Detalhamento:				FR/AMP 50MG	25,0000	27,0000	0,0000	0,00	0,0000	675,00
5552 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	1.400,0000	0,5650	0,0000	0,00	0,0000	791,00
5410 - MANITOL SOL INJ 20 % 250 ML Detalhamento:				FR 250 ML	96,0000	8,9000	0,0000	0,00	0,0000	854,40
25036 - VASELINA SOLIDA Detalhamento:				POTE C/ 500 GRAMAS	20,0000	29,1000	0,0000	0,00	0,0000	582,00

Especificação: O produto deve ser Grau farmacêutico.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 2.902,40  
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 (=): 2.902,40

Flávia Carvalho da Silva  
Compradora  
HDT/SG-CO

31

COMPRADOR (A) <del>Flávia Carvalho da Silva</del> Data: <del>Comissária</del> HDT/SG-CO	ADMINISTRATIVO <del>Samira Costa</del> Gerente Administrativa Data: <del>HDT/SG</del>	FINANCEIRO <del>Cleia Alves</del> Coord. Financeiro/Custos Data: <del>HDT/SG</del>	DIRETORIA <del>Samir Almeida</del> Diretor Geral Data: <del>HDT/SG</del>
--	--	---	---