

Ord. Compra: 26221 Cód. Integr: Solicitação: 10201 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/08/2021
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: - 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 05/08/2021 à 05/08/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42920 - ADENOSINA SOL INJ 3MG 2ML				AMPOLA	50,0000	9,0000	0,0000	0,00	0,0000	450,00
Detalhamento:										

18627 - CETAMINA - S SOL INJ 50MG/ML 10ML - KETAMIN				FR 10 ML	200,0000	77,1030	0,0000	0,00	0,0000	15.420,60
Especificação: APRESENTAÇÃO NA FORMA S - ISÔMERO ESPACIAL (S).										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	15.870,60
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 (=):	15.870,60

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISS-00	ADMINISTRATIVO Antonio Jorge de Almeida Maciel Data _____ Coord. Administrativo HDT/ISS-00	FINANCEIRO HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Diego Rodrigues Data _____ Coord. Financeiro ISS - HDT	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data _____ HDT/ISS
---	--	--	--