

Ord. Compra: 37783      Cód. Integr:      Solicitação: 14635      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 08/02/2022  
 Fornecedor: 5328 CIENTIFICA      - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10      Insc Est.: 103990607  
 Endereço: ANAPOLIS      Nr.: S/N      Compl.: QD.29A LOTE 06  
 Bairro: VILA BRASILIA      Cep: 74911360  
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      UF: GO      Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - Banco: 341  
 Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 E-Mail : VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C  
 Telefone Comercial : 3088-9700

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: 08/02/2022 à 08/02/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: ID: 205547087

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
7429 - OMEPRAZOL 20MG				CAPSULA	616,0000	0,2500	0,0000	0,00	0,0000	154,00
Detalhamento:										
38980 - SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML				UNIDADE	30,0000	21,4800	0,0000	0,00	0,0000	644,40
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	798,40
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>798,40</b>

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISS-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camila Costa</i> Data _____ Gerente Administrativa HDT/ISS	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Data _____ Coord Financeiro Custos HDT/ISS	DIRETORIA <i>Karine B. de Medeiros</i> Data _____ Diretora Gerenciadora HDT/ISSG
--	--	--	--