

JO

Ord. Compra: 41531 Cód. Integr: Solicitação: 16299 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/04/2022
 Fornecedor: 58391 YAHWEH DISTRIBUIDOR - JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAI
 CNPJ/CPF: 33.119.849/0001-38 Insc Est.:
 Endereço: AV PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO Nr.: 213 Compl.:
 Bairro: JARDIM 25 DE AGOSTO Cep: 25.075-0
 Cidade: DUQUE DE CAXIAS UF: RJ Conta: 31109 - 4 Agência: 4539 - Banco: 341
 Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : MONICA - 21 3491-5108
 E-Mail : MONICA.JACQUESMED@GMAIL.COM

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 N° 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
 Período p/ Entrega: 07/04/2022 à 12/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 214104190

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38170 - NEOSTIGMINA, METILSULFATO 500MCG/1ML SOL INJ Detalhamento:				AMPOLA	50,0000	62,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.100,00

Total dos Produtos(+): 3.100,00
 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 (=): 3.100,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data <i>Compradora</i> HDT/SG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Assinatura]</i> Data	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Data <i>Coord Financeiro</i> HDT/SG	DIRETOR <i>Bruno Almeida</i> Data <i>Diretor Geral</i> HDT/SG
---	---	--	--