

Ord. Compra: 34361 Cód. Integr: Solicitação: 13431 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 20/12/2021
Fornecedor: 22393 MEDICAMENTAL - MEDICAMENTAL HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.:
Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200 Nr.: S/N Compl.: KM 307 GALPAO02
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN Cep: 14093500
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): MAIARA Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 16 3505-4900
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 20/12/2021 à 20/12/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 199322453

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
8565 - CARVEDILOL COMP 6,25MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	90,0000	0,1150	0,0000	0,00	0,0000	10,35
7562 - CEFEPIME SOL INJ 1G Detalhamento:				FR/ AMP 1000MG	100,0000	13,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.300,00
4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G Detalhamento:				FRASCO AMPOLA DE 1000MG	200,0000	4,5000	0,0000	0,00	0,0000	900,00
14417 - ESPIRONOLACTONA COMP 25MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	210,0000	0,1500	0,0000	0,00	0,0000	31,50
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML Especificação: FRASCO AMPOLA Detalhamento:				FR/AMP 5 ML	50,0000	22,5000	0,0000	0,00	0,0000	1.125,00
29943 - LIDOCAINA 2% SOL INJ 5ML Detalhamento:				AMPOLA DE 5 ML	100,0000	1,2000	0,0000	0,00	0,0000	120,00

Flávia Carvalho da Silva

28

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
19927 - MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML - DIMORF Detalhamento:				AMP 10MG	200,0000	3,5000	0,0000	0,00	0,0000	700,00
25042 - VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	20,0000	21,5000	0,0000	0,00	0,0000	430,00

Total dos Produtos(+):	4.616,85
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 (=):	4.616,85

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Camila Costa</i> Gerente Administrativa HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Karine B. de Medeiros</i> Diretora Geral Interina HDT/ISG	DIRETORIA <i>Karine B. de Medeiros</i> Diretora Geral Interina HDT/ISG
---	--	--	---