

Ord. Compra: 43857 Cód. Integr: Solicitação: Solic:  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/05/2022  
 Fornecedor: 58391 YAHWEH DISTRIBUIDOR - JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL  
 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  
 Contato(s): 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 Nº 0  
 Cidade: GOIANIA CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Bairro: PARK LOZANDES Insc. Est.:  
 Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
 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: 10/05/2022 à 10/05/2022 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ORDEM DE COMPRA GERADA SEPARADAMENTE PARA DAR ENTRADA NO PRODUTO, TENDO ERRO NA ANTERIOR. REFERENTE A SOLICITAÇÃO 16299

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

Detalhamento:

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) <b>Flávia Carvalho da Silva</b> Data <u>Compradora</u> HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <b>Camilla Costa</b> Data <u>Gerente Administrativa</u> HDT/ISG	FINANCEIRO <b>Cleia Alves</b> Data <u>Coord Financeiro</u> HDT/ISG	DIRETORIA <b>Elis Almeida</b> Data <u>Protor Geral</u> HDT/ISG
--	---	---	---