

34

Ord. Compra: 41544 Cód. Integr: Solicitação: 16373 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/04/2022
 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: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 07/04/2022 à 12/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 214487555

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
23570 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000U Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	200,0000	6,6000	0,0000	0,00	0,0000	1.320,00
18613 - FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML - FENOCRIS/CRISTALIA Detalhamento:				AMP 200MG	100,0000	2,0000	0,0000	0,00	0,0000	200,00

Total dos Produtos(+): 1.520,00
 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(=): 1.520,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/SG-GO	ADMINISTRATIVO Camila Costa Data _____ Gerente Administrativo HDT/SG	FINANCEIRO Cleia Alves Data _____ Financeiro/Custos HDT/SG	DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Geral HDT/SG
--	--	--	---