

Ord. Compra: 24512 Cód. Integr.: Solicitação: Solic:
 Número PDC: Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 17/06/2021
 Fornecedor: 48862 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
 Endereço: JORGE JOSE DOS SANTOS DE 1 A 99998 Nr.: 865 Compl.: AVENIDA
 Bairro: JARDIM BEIRA RIO Cep: 75516526
 Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 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

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: 17/06/2021 à 17/06/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: **ORDEM DE COMPRA REFERENTE A SOLICITAÇÃO 9395
 ORDEM DE COMPRA ALTERADA, DEVIDO O CADASTRO DO PRODUTO ESTÁ VEICULADO AO
 PRODUTO MESTRE.**

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
50302 - DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML - GEN FARBE FIRMA				FRASCO COM 2 ML	500,0000	42,0000	0,0000	0,00	0,0000	21.000,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	21.000,00
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 (=):	21.000,00

COMPRADOR(A) Flávia Carvalho da Silva Compradora Data: _____ HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Antonio de Almeida Maciel Gerente Administrativo Data: _____ HDT/ISG	FINANÇAS Diego Parigues Coord. Financeiro ISG - HDT Data: _____	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG Data: _____
--	--	--	--

20 70