

Ord. Compra: 33402                      Cód. Integr:                      Solicitação: 12784                      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:                      Situação: AUTORIZADA                      Dt Ord. Compra: 01/12/2021  
 Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS                      - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
 CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75                      Insc Est.: 10.415.337-7  
 Endereço: OESTE                      Nr.:                      Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02  
 Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE-                      Cep: 74993394  
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA                      UF: GO                      Conta: - Agência: - Banco:  
 Contato(s): FERNADO VECHI                      Contrato:                      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : 3278 6000  
 Fax : 3278 6002  
 E-Mail : FERNANDOVECCHI@HOSPDROGAS.C

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS 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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR                      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.: 2                      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 01/12/2021 à 01/01/2022                      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00                      VI Desc:0,00                      VI ICMS:0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
518 - ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML Especificação: ETILICO SOLUCAO A 70% APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA E LAUDO TECNICO.				LITRO	408,0000	5,1500	0,0000	0,00	0,0000	2.101,20
33776 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA Detalhamento:				BOLSA 500 ML	3.000,0000	3,0600	0,0000	0,00	0,0000	9.180,00
40893 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML Detalhamento:				BOLSA 250 ML	1.480,0000	2,5900	0,0000	0,00	0,0000	3.833,20
5622 - FUROSEMIDA SOL INJ 20 MG 2 ML Detalhamento:				AMP 20MG	500,0000	2,0600	0,0000	0,00	0,0000	1.030,00
16372 - GLICOSE SOL INJ 50% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	600,0000	0,5700	0,0000	0,00	0,0000	342,00
11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML				BOLSA 500 ML	270,0000	3,3300	0,0000	0,00	0,0000	899,10

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	-----------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	17.385,50
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 (=):	17.385,50

COMPRADOR (A) <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Comprador HDT/ISC-GO	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de Almeida Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/SSG	FINANCEIRO <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/SSG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/SSG
Data	Data	Data	Data