

17

Ord. Compra: 24998 Cód. Integr: Solicitação: 9992 Solic: HDT - SUPRIMENTOS
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 15/07/2021
 Fornecedor: 37280 R2 COMERCIO E SERVIC - R2 COMERCIO E SERVICOS EIRELI
 CNPJ/CPF: 35.053.417/0001-05 Insc Est.:
 Endereço: C 179 QD 444 LOTE 20 Nr.: 144 Compl.:
 Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74275180
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.:A VISTA
 Período p/ Entrega: 15/07/2021 à 15/07/2021 Moeda:R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ID: 178326656

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
37907 - SERINGA DESC. BICO LUER SLIP S/AG.S/DISP.SEG. 20ML				UNIDADE	6.000,0000	0,5800	0,0000	0,00	0,0000	3.480,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.480,00
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 (=):	3.480,00

COMPRADOR (A) Flavia Carvalho da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Mônica Borges de Almeida Maciel Data: _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS Diego Rodrigues Data: _____ Coord. Financeiro HDT	DIRETORIA Bruno Almeida Data: _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	---	---	---