

Ord. Compra: 41514 Cód. Integr: Solicitação: 16325 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/04/2022
Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83 Insc Est.:
Endereço: LORENZO Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU Cep: 74366115
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 11864 - 8 Agência: 6711 - 3 Banco: 237
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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: FLAVIA CARVALHO DA SILVA 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.: 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: 214280705

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42878 - MASCARA N95/PFF2 S/VALVULA C/ CLIP NASAL METALICO E ELASTICO				UNIDADE	500,0000	1,1300	0,0000	0,00	0,0000	565,00
Especificação: MÁSCARA N95/PFF2 S/VALVULA C/ CLIP NASAL METALICO E ELASTICO AJUSTAVEL NA CABEÇA										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	565,00
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 (=):	565,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/SG GO	ADMINISTRATIVO <i>Camilla Costa</i> Gerente Administrativa Data _____ HDT/SG	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Coord Financeiro/Custos Data _____ HDT/SG	DIRETORIA <i>Ediano Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/SG
---	--	---	---