

Ord. Compra: 24471 Cód. Integr: Solicitação: 9839 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/07/2021
 Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA
 CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26 Insc Est.:
 Endereço: GUAJUPIA DE 1 A-99998 Nr.: SN Compl.: QD 23 LT 01
 Bairro: JARDIM HELVECIA Cep: 74933550
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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: 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: 07/07/2021 à 07/07/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 177411538

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 19682 - AGULHA DESC. COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 25X7 | | | | UNIDADE | 1.500,0000 | 0,3600 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 540,00 |
| Especificação: C/ BISEL TRIFACETADO E AFIADO, LUBRIFICADO C/ SILICONE, CANHÃO TRANSLÚCIDO NA COR PADRÃO, PROTETOR PLÁSTICO S/ FURO ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO EMB EM P.G.C. REG. M.S. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011. | | | | | | | | | | |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 39291 - CAPA PARA COLCHAO CAIXA DE OVO SOLTEIRO COM ZIPER SILICONE | | | | UNIDADE | 50,0000 | 28,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.425,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 37928 - SERINGA DESC. BICO LUER SLIP S/AG.S/DISP.SEG. 01ML | | | | UNIDADE | 2.000,0000 | 0,2400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 480,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 37923 - SERINGA DESC. BICO LUER SLIP S/AG.S/DISP.SEG. 03ML | | | | UNIDADE | 2.500,0000 | 0,1700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 425,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 38018 - SONDA DE GASTROSTOMIA SILICONE N 18 FR | | | | UNIDADE | 2,0000 | 77,9000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 155,80 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|----------|----------|
| Total dos Produtos(+): | | | | | | | | | 3.025,80 | |
| 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 (=): | | | | | | | | | 3.025,80 | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVO <i>Antonio...</i> Gerente Administrativo HDT/ISG | FISCAL <i>Diego Rodrigues</i> Coord. Fisco ISG - Hosp | DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/ISG |
|--|--|--|---|