

Ord. Compra: 24446      Cód. Integr:      Solicitação: 9839      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 07/07/2021  
 Fornecedor: 47026 RIOCLARENSE - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91      Insc Est.:      Nr.:      Compl.: PRACA  
 Endereço: EMILIO MARCONATO DE 800 A 99998  
 Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU      Cep: 13916074      UF: SP      Conta: - Agência: - Banco:  
 Cidade: JAGUARIUNA      UF: SP      Conta: - Agência: - Banco:  
 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  
 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.: 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
37840 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N 06 Detalhamento:				UNIDADE	250,0000	1,0900	0,0000	0,00	0,0000	272,50
37834 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N 14 Detalhamento:				UNIDADE	1.000,0000	0,8500	0,0000	0,00	0,0000	850,00

Total dos Produtos(+):	1.122,50
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>1.122,50</b>

COMPRADOR (A) Flavia Carvalho da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data: _____ Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO Data: _____ Coord. Financeiro HDT/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Data: _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	--	---	---