

62

Ord. Compra: 24028 Cód. Integr: Solicitação: 9353 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/06/2021
 Fornecedor: 9510 MEDLINN HOSPITALAR ... - MEDLINN HOSPITALAR LTDA - ME
 CNPJ/CPF: 10.492.871/0001-23 Insc Est.: 104611790
 Endereço: JUSSARA Nr.: SN Compl.:
 Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74905500
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): ADEMILTON DANTAS, KARINE DE FARIA - ENFERMEIRA Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 3945-4005
 E-Mail : ADEMILTON.DANTAS@GMAIL.COM
 Celular : 9647-9338
 Fax : 3945-0018

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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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: 19/06/2021 à 19/06/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: ID 174769228
 QUANTIDADES ALTERADAS PARA ATINGIR FATURAMENTO MÍNIMO EXIGIDO PELO FORNECEDOR

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 38118 - CATETER SILICONE C/USE PERITONIAL NEO C/ 2 .FS 9FRX31CM Detalhamento: | | | | UNIDADE | 4,0000 | 270,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.080,00 |

| | |
|--|-----------------|
| Total dos Produtos(+): | 1.080,00 |
| 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 (=): | 1.080,00 |

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> | <i>Diego Rodrigues</i> | <i>Diego Rodrigues</i> | <i>Bruno Almeida</i> |
| Data | Data | Data | Data |
| Comproedor HDT / ISG - GO | Comproedor HDT/ISG | Coord. Financeiro ISG - HDT | Diretor Geral HDT/ISG |