

80

Ord. Compra: 29989 Cód. Integr: Solicitação: 11520 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/10/2021
 Fornecedor: 64630 MED RIOS - MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPIT
 CNPJ/CPF: 31.246.364/0001-80 Insc Est.:
 Endereço: GRACA ARANHA Nr.: S/N Compl.: Q 036 L 0004
 Bairro: JARDIM NOVA ERA Cep: 74916070
 Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 3170 - 4 Agência: 3351 - Banco: 756
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Celular : (62)98412-4199

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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 05/10/2021 à 05/10/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 188350006

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
19686 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº16 DISPOSITIVO SEGURANCA				UNIDADE	200,0000	1,6000	0,0000	0,00	0,0000	320,00

Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	320,00
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 (=):	320,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Aurilino Alves de Almeida Maciel Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO Edna Almeida Diretor Geral Data _____ HDT/ISG	DIRETORIA Edna Almeida Diretor Geral Data _____ HDT/ISG
---	---	--	---