

09

Ord. Compra: 23326                      Cód. Integr:                      Solicitação: 9419                      Solic: HDT - ALMOXARIFADO  
Número PDC:                      Situação: ABERTA                      Dt Ord. Compra: 18/06/2021  
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                      N° 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.: 7                      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 18/06/2021 à 18/06/2021                      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00                      VI Desc: 0,00                      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 175290002

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	-----------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

19549 - SACO PARA HAMPER DESCARTAVEL				UNIDADE	20.000,0000	1,0400	0,0000	0,00	0,0000	20.800,00
---	--	--	--	---------	-------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: MEDIDAS: LARGURA 90 CM / ALTURA 110 CM APROX.  
CAPACIDADE: 120L  
COR: AMARELO  
CONTENDO IMPRESSÃO DE ACORDO COM ABNT - NBR 7500 E CORDÃO PARA FECHAMENTO.

Detalhamento:

48008 - KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL				UNIDADE	600,0000	12,0000	0,0000	0,00	0,0000	7.200,00
--	--	--	--	---------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: COMPOSTO POR:  
- SACHE DE CONDICIONADOR  
- SACHE DE SHAMPOO  
- SACHE DE CREME DENTAL  
- ESCOVA DE DENTE  
- SABONETE BARRA 15G  
- PENTE DE CABELO PEQUENO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	28.000,00
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 (=):	28.000,00

Ismael Moreira da Rocha Junior

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Data <b>Comprador</b> HDT/ISG-GO	<i>Antônio Jorge de Almeida Mesquita</i> Data <b>Gerente Administrativo</b> HDT/ISG	<i>Diego Rodrigues</i> Data <b>Coord. Financeiro</b> ISG: NJT	<i>Bruno Almeida</i> Data <b>Diretor Geral</b> HDT/ISG