

Ord. Compra: 22997 Cód. Integr: Solicitação: Solic:
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 14/06/2021
 Fornecedor: 17157 HOSPDAN - HOSPDAN COM E SERV HOSP LTDA ME
 CNPJ/CPF: 13.943.408/0001-49 Insc Est.:
 Endereço: PERIMETRAL Nr.: 2160 Compl.:
 Bairro: SETOR COIMBRA Cep: 74533020
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): (62) 3088-1060 Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : HOSPDANCOMERCIAL@TERRA.COM.

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
 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.:A VISTA
 Período p/ Entrega: 14/06/2021 à 14/06/2021 Moeda:R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ORDEM DE COMPRA REFERENTE O SOLICITAÇÃO 9801 DO MV 2000.

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|------------------------------------|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 40337 - LANTERNA CLINICA LED 3000K | | | | UNIDADE | 3,0000 | 32,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 96,00 |

Detalhamento:

| | |
|--|--------------|
| Total dos Produtos(+): | 96,00 |
| 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 (=): | 96,00 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVO Data: _____ Gerente Administrativo HDT/ISG | FINANCEIRO HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS Diego Rodrigues Coord. Financeiro ISG - HD | DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG |
|---|--|---|--|