

Ord. Compra: 24198 Cód. Integr: Solicitação: 9424 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA 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 BRASÍLIA 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
 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.: 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 175290392

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 46315 - AVENTAL CIR DESC. ESTERIL M/L PUNHO EM MALHA 50 G Detalhamento: | | | | UNIDADE | 120,0000 | 25,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 3.000,00 |

Total dos Produtos(+): 3.000,00
 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 (=): 3.000,00

| | | | |
|---------------|---------------------|----------|------------|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRAÇÃO GERAL | FINANÇAS | DIRETORIA |
| Data | 30/06/2021 | Data | 30/06/2021 |

Assinatura: Bruno Almeida
 Assessor Administrativo
 HDT/ISG

Assinatura: Bruno Almeida
 Diretor Geral
 HDT/ISG