

Ord. Compra: 25676 Cód. Integr: Solicitação: 9691 Solic: HDT - AMBULATÓRIO
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 26/07/2021
 Fornecedor: 16661 PRIME HOSPITALAR - PRIME COM DE PROD HOSP LTDA ME
 CNPJ/CPF: 22.577.298/0001-30 Insc Est.:
 Endereço: RUA 1102 Nr.: SN Compl.: QD 207 LT 23 SL 04
 Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74830270 UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:
 Contrato: Excede Contrato?: Não
 Contato(s): GISELLY, FABIO
 Telefone Comercial : 62 40185882
 Celular : 96241080
 E-Mail : COMPRAS.PRIMEDISTRIBUIDORA@H

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: FLAVIA CARVALHO DA SILVA 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: 26/07/2021 à 26/07/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 178035370
 SOLICITANTE: JANAÍNA PIMENTEL
 RAMAL: 3627

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
50125 - HEADSET ACUSTICO NOTEBOOK E PC PH041 Especificação: HEADSET MULTILASER ACÚSTICO PH041 Caminamento:				UNIDADE	4,0000	72,0000	0,0000	0,00	0,0000	288,00

Total dos Produtos(+): 288,00
 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 (=): 288,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Data _____ Certificado Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO Diego Rodrigues Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA Data _____ Beatrix Almeida Diretor Geral HDT/ISG
---	---	---	--