

Ord. Compra: 25684      Cód. Integr:      Solicitação: 10138      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 26/07/2021  
Fornecedor: 22 HOSPFAR      - HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A  
CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21      Insc Est.: 10.232.108-6  
Endereço: RUA 03      Nr.: 975      Compl.:  
Bairro: SETOR MORAIS      Cep: 74620385  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1  
Contato(s): ARGEMIRO-REPRESENTANTE GYN, WESLEY, CICERA, DANY      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Fax : 3269-3503  
Telefone Comercial : 3269-3500  
E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

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: FLÁVIA 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: 179432945

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

34314 - FRASCO P/ DIETAS				UNIDADE	972,0000	0,8436	0,0000	0,00	0,0000	819,98
--------------------------	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

ENTERAIS 100 ML  
Especificação: - PERMITE TRATAMENTO TÉRMICO (AQUECIMENTO, RESFRIAMENTO) DE SOLUÇÕES;  
- LIVRE DE BISFENOL - A;  
- TAMPA COM MEMBRANA PERFURÁVEL, ADAPTADA AOS EQUIPOS DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL.  
- GRADUADO COM ESCALA DE 10 ML;  
- COM DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE;  
- ATÓXICO;  
- TRANSPARENTE;  
- ESTÉRIL.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	819,98
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 (=):	819,98

Flávia Carvalho da Silva

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS FINANCEIRO	DIRETORIA
<del>Flávia Carvalho de Silva</del> Data	Data	<del>Diego Rodrigues</del> Coord. Financeiro Data ISG - HDT	Data
Compradora HDT/ISG-GO			

Antônio Jorge de Moraes  
Gerente de Compras  
HDT/ISG