

14

Ord. Compra: 26128 Cód. Integr: Solicitação:9966 Solic: HDT - ALMOXARIFADO
 Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 02/08/2021
 Fornecedor: 52353 AMV GRAFICA - AMV GRAFICA
 CNPJ/CPF: 02.911.413/0001-53 Insc Est.: 103179402
 Endereço: ALEIXO INOCENTES TELES Nr.: 25 Compl.:
 Bairro: BOTAFOGO Cep: 75461000
 Cidade: NEROPOLIS UF: GO Conta: 70002 - 9 Agência: 3261 - Banco: 756
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:
 Telefone Comercial : 6235131594

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 01/09/2021 à 01/10/2021 Moeda:R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40882 - FICHA DE ENCAMINHAMENTO REFERENCIA E RETORNO CONTRA REFERENC Detalhamento:				BLOCO	1.000,0000	2,0800	0,0000	0,00	0,0000	2.080,00
28407 - BLOCO RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL 2 V. 15 X 21 CM Especificação: EM PAPEL SULFITE GRAMATURA 75GR, 1X0 CORES. BLOCO COM 50X1. Detalhamento:				BLOCO	500,0000	4,6500	0,0000	0,00	0,0000	2.325,00
48578 - PASTA DE PAGAMENTO COR BRANCA 47,5 X 32,5CM Detalhamento:				UNIDADE	1.000,0000	0,7900	0,0000	0,00	0,0000	790,00
40905 - REQUISICAO DE MATERIAL Detalhamento:				UNIDADE	1.000,0000	3,9800	0,0000	0,00	0,0000	3.980,00
49326 - CAPA P/ PRONTUARIO MOD 2 Detalhamento:				UNIDADE	500,0000	1,2600	0,0000	0,00	0,0000	630,00
47193 - CAPA PARA PRONTUARIO MOD.3				UNIDADE	500,0000	1,4400	0,0000	0,00	0,0000	720,00

15

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	10.525,00
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 (=):	10.525,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETOR
<i>Flávia Carvalho da Silva</i> Compradora HDT/ISG-GO	<i>Marina Lopes de Almeida Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/ISG	<i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	<i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/ISG