

Ord. Compra: 31172      Cód. Integr:      Solicitação: 12260      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 27/10/2021  
 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 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  
 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: 27/10/2021 à 27/10/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 191868147

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38859 - COMPRESSA CAMPO OPERAT S/ FIO RADIOPACO 45 X 50 CM PCT 50UN				PACOTE	200,0000	44,3500	0,0000	0,00	0,0000	8.870,00
Especificação: COMPRESSA CAMPO OPERAT. S/FIO RADIOPACO 45CMX50CM - COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 X 50 CM, COR BRANCA, S/FIO RADIOPACO 100% ALGODAO, 4 (QUATRO) CAMADAS, COM BAINHA EM OVERLOCK, AUSENCIA DE AMIDO E ALVEJANTE OPTICO, NAO ESTERIL. EMBAL. PCTE C/50 UN, REG. MS.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.870,00
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>8.870,00</b>

COMPRADOR (A) Flavia Carvalho da Silva Data: _____ Compradora HDT/ISC GO	ADMINISTRATIVO Antonio Jorge de Almeida Data: _____ Chefe Administrativo HDT/ISC	FINANCEIRO Bruno Almeida Diretor Geral Data: _____ HDT/ISC	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data: _____ HDT/ISC
--	--	--	---