

Ord. Compra: 34411      Cód. Integr:      Solicitação: 12899      Solic: HDT - ADMINISTRATIVO RE  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 21/12/2021

Fornecedor: 1484 CIRURGICA FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES C.M.C.H.SO.LTDA  
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31      Insc Est.: 102182170112  
 Endereço: AL AFRICA      Nr.: 570      Compl.:  
 Bairro: TAMBORE      Cep: 06543306  
 Cidade: SANTANA DE PARNAIBA      UF: SP      Conta: 301097 - 0 Agência: 3348 - 0 Banco: 1  
 Contato(s): ALEXANDRE MONTANDON-REPRESENTANTE, RONALDO (SU Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : VINICIUS - 62 98162-2458  
 E-Mail : COMERCIAL@MONTENEGROREPRES

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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
 Período p/ Entrega: 21/12/2021 à 21/12/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
 Observação: ID: 195696132  
 SOLICITANTE: FABRÍCIO ALVES  
 SETOR: REABILITAÇÃO

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
26620 - REANIMADOR MANUAL NEONATAL EM SILICONE				UNIDADE	10,0000	129,6860	0,0000	0,00	0,0000	1.296,86
Especificação: AMBU NEONATAL RESSUCITADOR MANUAL AUTOCLAVAVEL EM SILICONE										

Determinação:

Total dos Produtos(+):	1.296,86
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>1.296,86</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Carla da Silva</i> Data: _____ Compradora HDT/ISG-GO	<i>Camila Costa</i> Data: _____ Gerente Administrativa HDT/ISG	<i>Karine B. de Medeiros</i> Data: _____ Diretora Gerente Interina HDT/ISG	<i>Karine B. de Medeiros</i> Data: _____ Diretora Gerente Interina HDT/ISG