

Ord. Compra: 42494      Cód. Integr:      Solicitação: 15829      Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 25/04/2022  
 Fornecedor: 45459 DATRIX INDUSTRIA E CO - DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
 CNPJ/CPF: 06.135.469/0001-14      Insc Est.:  
 Endereço: DOMINGOS SILVA      Nr.: 255      Compl.: ANEXO 255-A  
 Bairro: VILA LAIS      Cep: 03611010  
 Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 68801 - 0 Agência: 88 - 4 Banco: 237  
 Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Telefone Comercial : (11) 2641-9311  
 E-Mail : ROSANGELA1311@HOTMAIL.COM

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.: 1      Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
 Período p/ Entrega: 25/04/2022 à 01/05/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 211308653  
 SOLICITANTE: ABDON  
 SETOR: ENGENHARIA CLÍNICA  
 RAMAL: 3655

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
58446 - CONECTOR P/ MANGUEIRA DE PNI				UNIDADE	50,0000	7,0000	0,0000	0,00	0,0000	350,00
Especificação: CONECTOR DE PNI PARA CONECTAR OS CABOS / TUBOS EXTINTORES DE PNI AOS MANGUITOS CONSTRUÍDOS EM MATERIAL PLÁSTICO OU METÁLICO.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 350,00  
 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 (=): 350,00

COMPRADOR (A) <b>Flávia Carvalho da Silva</b> Data: _____ Compradora HDT/ISS-GO	ADMINISTRATIVO <b>Camila Costa</b> Gerente Administrativo Data: _____ HDT/ISS	FINANCEIRO <b>Cleia Alves</b> Coord Financeiro Data: _____ HDT/ISS	DIRETORIA <b>Bruno Almeida</b> Diretor Geral Data: _____ HDT/ISS
---	---	--	--