

Ord. Compra: 22844 Cód. Integr: Solicitação: 9102 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/06/2021
 Fornecedor: 22221 FARMATER - FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03 Insc Est.: 0621220800006
 Endereço: R DOMINGOS VIEIRA Nr.: 591 Compl.:
 Bairro: SANTA EFIGENIA Cep: 30150242
 Cidade: SANTA EFIGENIA DE MINAS UF: MG Conta: 69547 - 5 Agência: 1229 - 7 Banco: 1
 Contato(s): MONICA Contrato: Excede Contrato?: Não
 E-Mail : MARTINS.MONICAF@HOTMAIL.COM
 Telefone Comercial : (31) 3224-2465

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 Pcto.: 9 Desc. Condição de Pcto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 10/06/2021 à 10/06/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: **ORDEM DE COMPRA COM A QUANTIDADE DO PRODUTO MAIOR QUE O SOLICITADO, DEVIDO O FATURAMENTO MÍNIMO IMPOSTO PELO FORNECEDOR.**
 ID: 173279979

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
48167 - LOCAO HIDRATANTE CORPORAL (FISIOGEL) FR 400ML				FRASCO	6,0000	139,2700	0,0000	0,00	0,0000	835,62
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	835,62
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 (=):	835,62

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANÇAS	DIRETORIA
Data: <i>Flavia Carvalho da Silva</i>	Data: <i>[Assinatura]</i>	Data: <i>[Assinatura]</i>	Data: <i>[Assinatura]</i>
<i>Flavia Carvalho da Silva</i> Compradora HDT/ISG-GO	<i>[Assinatura]</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	<i>[Assinatura]</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	<i>[Assinatura]</i> Diretor Geral HDT/ISG