

Ord. Compra: 31165 Cód. Integr: Solicitação: 12300 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/10/2021
 Fornecedor: 47025 CIRURGICA RIOCLAREN - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.:
 Endereço: EMILIO MARCONATO DE 800 A 99998 Nr.: Compl.: PRACA
 Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
 Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/10/2021 à 27/11/2021 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
219 - FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL M				UNIDADE	400,0000	1,3000	0,0000	0,00	0,0000	520,00

Especificação: FRALDA COM INDICADOR DE UMIDADE, FORMATO ANATÔMICO, BARREIRAS LATERAIS ANTI VAZAMENTOS, ELÁSTICO AO REDOR DAS PERNAS, COM 4 FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS PARA O MÁXIMO DE AJUSTE E PROTEÇÃO, COM SISTEMA PARA MAIOR RAPIDEZ NA ABSORÇÃO E MELHOR DISTRIBUIÇÃO DO LIQUIDO FLOCOS DE GEL SUPER ABSORVENTES, REDUZINDO A UMIDADE. PARA PESO DE 40 A 70KG E CINTURA DE 70 A 120CM; CONFORME A PORTARIA 1.480 (12/1990) DO MINISTÉRIO DA SAÚDE A MESMA DEVERÁ ESTAMPAR NO RÓTULO DA EMBALAGEM " DISPENSADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE"

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	520,00
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 (=):	520,00

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de Almeida Maciel</i> Data _____ Gerente Administrativo HDT/ISG	FINANCEIRO <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/ISG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/ISG
--	---	--	---