

14

Ord. Compra: 38439 Cód. Integr: Solicitação: 15048 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/02/2022
 Fornecedor: 15008 HOSPFAR - HOSPFAR IND COM PROD HOSPITALARES SA
 CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.:
 Endereço: SIA TRECHO Nr.: Compl.:
 Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA Cep: 71200030
 Cidade: BRASILIA UF: DF Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1
 Contato(s): ORLANDO E JACIARA Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 62 3269-3500
 E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 22/02/2022 à 22/02/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 207616019

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
38092 - COMPRESSA CAMPO OPERAT C/ FIO RADIOPACO 45 X 50 CM PCT C/ 50				PACOTE	60,0000	47,8500	0,0000	0,00	0,0000	2.871,00
Especificação: COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 CM, COR BRANCA, C/FIO RADIOPACO 100% ALGODÃO, 4 (QUATRO) CAMADAS, COM BAINHA EM OVERLOCK, AUSÊNCIA DE AMIDO E ALVEJANTE ÓPTICO, NÃO ESTÉRIL. EMBAL. PCTE C/50 UN, REG. MS.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.871,00
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 (=):	2.871,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data _____ Compradora HDT/SG-GO	ADMINISTRATIVO Camila Costa Gerente Administrativa Data _____ HDT/SG	FINANCEIRO Cílea Alves Gerente Financeiro/Custos Data _____ HDT/SG	DIRETORIA Eduardo Almeida Diretor Geral Data _____ HDT/SG
--	--	--	---