

Ord. Compra: 39253 Cód. Integr: Solicitação: 15290 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 08/03/2022
 Fornecedor: 19078 MAFRA HOSPITALAR - CM HOSPITALAR S.A.
 CNPJ/CPF: 12.420.164/0009-04 Insc Est.:
 Endereço: ROD DF-290, KM 7 Nr.: S/N Compl.: LT 01/04 GL2
 Bairro: SANTA MARIA Cep: 72578000 UF: DF Conta: 7143 - 9 Agência: 1916 - 0 Banco: 1
 Cidade: BRASILIA UF: DF Conta: 7143 - 9 Agência: 1916 - 0 Banco: 1
 Contato(s): GUILHERME.SOARES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR, KESSI Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : GUILHERME - 61 2104 340
 E-Mail : GUILHERME.SOARES@MAFRAHOSPIT

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 N° 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: 08/03/2022 à 08/03/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 208853563

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38973 - CLOREXIDINA SOLUCAO BUCAL 0,12% FR 250ML Detalhamento:				FRASCO	72,0000	8,0900	0,0000	0,00	0,0000	582,48

Total dos Produtos(+): 582,48
 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 (=): 582,48

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO <i>Camila Costa</i>	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i>	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i>
<i>Flavia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/SG-GO	<i>Camila Costa</i> Data Gerente Administrativa HDT/SG	<i>Cleia Alves</i> Data Coord Financeiro/Custos HDT/SG	<i>Bruno Almeida</i> Data Diretor Geral HDT/SG