

292

Ord. Compra: 22936 Cód. Integr: Solicitação: Sclic:
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 14/06/2021
 Fornecedor: 16401 NIPRO - NIPRO MEDICAL CORP PROD MED LTDA
 CNPJ/CPF: 13.333.090/0001-84 Insc Est.: 147865807119
 Endereço: RUA JOAQUIM FLORIANO Nr.: 466 Compl.:
 Bairro: ITAIM BIBI Cep: 04534002 UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 011-2165-1535
 E-Mail : LUCIANAP@NIPROMED.COM

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
 Bairro: PARK LOZANDES 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: 14/06/2021 à 14/06/2021 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
 Observação: ORDEM DE COMPRA REFERENTE A SOLICITAÇÃO 9848 DO MV 2000.
 ID: 171382771

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49762 - DIALISADOR FIBRAS CAPILARES F7 HEMODIALISE BAIXO FLUXO Detalhamento:				UNIDADE	72,0000	35,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.520,00
40981 - DIALISADOR FIBRAS CAPILARES F8 HEMODIALISE ALTO FLUXO Detalhamento:				UNIDADE	72,0000	35,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.520,00

Total dos Produtos(+): 5.040,00
 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 (=): 5.040,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalhos da Silva Data _____ Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Antonio José Data _____ Administrativo HDT/ISG-GO	FINANCEIRO Zé Roberto Rodrigues Data _____ Coord. Financeiro ISG-HDT	DIRETORIA Bruno Almeida Data _____ Diretor Geral HDT/ISG
--	--	--	--