

34

Ord. Compra: 41506 Cód. Integr: Solicitação: 16325 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/04/2022
Fornecedor: 22 HOSPFAR - HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A
CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.: 10.232.108-6
Endereço: RUA 03 Nr.: 975 Compl.:
Bairro: SETOR MORAIS Cep: 74620385
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1
Contato(s): ARGEMIRO-REPRESENTANTE GYN, WESLEY, CICERA, DANY Contrato: Excede Contrato?: Não
Fax : 3269-3503
Telefone Comercial : 3269-3500
E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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: 07/04/2022 à 12/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 214280705

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	--------	----------

34314 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 100 ML				UNIDADE	486,0000	0,8367	0,0000	0,00	0,0000	406,64
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: - PERMITE TRATAMENTO TÉRMICO (AQUECIMENTO, RESFRIAMENTO) DE SOLUÇÕES;
- LIVRE DE BISFENOL - A;
- TAMPAS COM MEMBRANA PERFURÁVEL, ADAPTADA AOS EQUIPOS DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL.
- GRADUADO COM ESCALA DE 10 ML;
- COM DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE;
- ATÓXICO;
- TRANSPARENTE;
- ESTÉRIL.

Detalhamento:

37928 - SERINGA DESC 01ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (3)				UNIDADE	2.000,0000	0,1517	0,0000	0,00	0,0000	303,40
--	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	710,04
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 (=):	710,04

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Flávia Carvalho da Silva Data Compradora HDT/SG-GO	Camilla Costa Gerente Administrativa Data HDT/SG	Cleia Alves Coord. Financeiro Data HDT/SG	Bruno Almeida Diretor Geral Data HDT/SG