

Ord. Compra: 38164 Cód. Integr: Solicitação: Solic:  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/02/2022  
Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA  
CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26 Insc Est.:  
Endereço: GUAJUPIA DE 1 A 99998 Nr.: SN Compl.: QD 23 LT 01  
Bairro: JARDIM HELVECIA Cep: 74933550  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527  
E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.COM.BR

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  
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: 01/02/2022 à 01/02/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: REFERENTE A SOL 13136

ID: 197676400

SOLICITANTE: PATRÍCIA

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

TROCA DE CÓDIGO DO ITEM PARA ITEM DE CONSUMO, ESTAVA COMO EQUIPAMENTO PERMANENTE.

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

32119 - ESFIGMOMANOMETRO MEROIDE ADULTO				UNIDADE	70,0000	62,9500	0,0000	0,00	0,0000	4.406,50
---	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: - PERA EM LÁTEX COM VÁLVULA DE PRECISÃO, COM AJUSTE PRECISO  
- MEDIDAS DA BRAÇADEIRA  
- CIRCUNFERÊNCIA DO BRAÇO DE 22-28CM  
- TAMANHO DO MANGUITO: 12(L) X 22CM (C)  
- BRAÇADEIRA ADULTO EM NYLON COM FECHO E VELCRO;  
- MANGUITO EM PVC;  
- VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO;  
- GARANTIA DE 2 ANOS.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.406,50
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 (=):	4.406,50

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Comprador HDT/ISG-60	<i>Camila Costa</i> Gerente Administrativa Data HDT/ISG	<i>Cleia Alves</i> Coord Financeiro Custos HDT/ISG	<i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data HDT/ISG