

Ord. Compra: 44031 Cód. Integr: Solicitação: 13623 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/04/2022
 Fornecedor: 41581 HIPROMED-MORIAH COM - HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTD
 CNPJ/CPF: 32.311.246/0001-70 Insc Est.:
 Endereço: R JANUARIA Nr.: 508 Compl.: RUA
 Bairro: COLEGIO BATISTA Cep: 31110060
 Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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
 Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 29/04/2022 à 29/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 200302971

ORDEM DE COMPRA GERADA SEPARADAMENTE PARA INCLUIR O ITEM 40921, O MESMO FOI EXCLUÍDO DA OC ANTERIOR 35472.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40921 - CABO PACIENTE (ECG) 12 PINOS 05 VIAS P/ MON BENEVIEW T8 Especificação: - 12 PINOS - 5 VIAS - COMPATÍVEL COM MONITOR DA MARCA MINDRAY, MODELO BENEVIEW T8				UNIDADE	5,0000	210,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.050,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.050,00
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 (=):	1.050,00

COMPRADOR (A) <i>Flavia Carvalho da Silva</i> Data: _____ Compras HDT/SG GO	ADMINISTRATIVO <i>Carla Costa</i> Gerente Administrativa Data: _____ HDT/SG	FINANCEIRO <i>Cleia Alves</i> Coord. Financeiro Data: _____ HDT/SG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data: _____ HDT/SG
---	---	--	---