

Ord. Compra: 39858 Cód. Integr: Solicitação: 15476 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 14/03/2022  
 Fornecedor: 22320 HYPERMEDICAL - HYPERMEDICAL PROD. MED LTDA  
 CNPJ/CPF: 35.015.209/0001-03 Insc Est.:  
 Endereço: CAPITALO BRENDO Nr.: 220 Compl.: RUA  
 Bairro: VILA ROSA Cep: 74345060 UF: GO Conta: 47902 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 47902 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
 Contato(s): ANNE - IMED Contrato: Excede Contrato?: Não  
 E-Mail : COMERCIAL@HYPERMEDICAL.COM.B  
 Telefone Comercial : 62 4016 1619

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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.: 45 Desc. Condição de Pgto.: 15 DIAS  
 Período p/ Entrega: 14/03/2022 à 20/03/2022 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 209617925  
 SOLICITANTE: ANA PAULA  
 SETOR : CAF  
 RAMAL: 3648

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38365 - TESTE AUTOCLAVE TIPO BOWIE DICK				UNIDADE	60,0000	9,9967	0,0000	0,00	0,0000	599,80

Total dos Produtos(+):	599,80
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>599,80</b>

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