

Ord. Compra: 17320 Solic: SEÇÃO DE CAF Dt Ord.:04/06/2018  
 Solicitação: 7378 Cota: - Dt Limite:28/05/2018  
 N°. Processo: Situação: AUTORIZADA

Fornecedor: 680 HOSPFAR - HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS  
 CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.: 102321086  
 Endereço: SETOR MORAES Nr.: 975 Compl.:  
 Bairro: SETOR MORAES Cep: 74620385  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : 313073-8 Agência : 3307-3 Banco : 1  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial : GINA (62) 3269 3500 E-Mail : GINA@HOSPFAR.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 N° CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -  
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR CEP: 74884120 UF: GO  
 Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no hospital de doenças tropicais - 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 E SEUS VENCIMENTOS.  
 DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 14/06/2018 à 14/06/2018 % Desc: VI Desc: VI ICMS:

| Produto  | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade      | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|--|------------|------|-----------|--------------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 14748 CETAMINA 50MG/ML<br>10ML FA                    |            |      |           | FA C/10ML    | 25,0000    | 62,4040  |          |      | 0,0000 | 1.560,10 |
| 14948 FENITOINA 50MG/ML 5ML<br>AMP                   |            |      |           | AMP<br>C/5ML | 100,0000   | 2,3000   |          |      | 0,0000 | 230,00   |
| Total dos Produtos (+):                              |            |      |           |              |            |          |          |      |        | 1.790,10 |
| Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: |            |      |           |              |            |          |          |      |        | 0,00     |
| Valor Total do IPI (+):                              |            |      |           |              |            |          |          |      |        | 0,00     |
| Valor Total dos Descontos (-):                       |            |      |           |              |            |          |          |      |        | 0,00     |
| Valor Outros (+):                                    |            |      |           |              |            |          |          |      |        |          |
| Valor Total (=):                                     |            |      |           |              |            |          |          |      |        | 1.790,10 |

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| COMPRADOR<br><i>Vander de Monteiro dos S. Junior</i><br>Data Comprador<br>HDT/SEG - 14 | ADMINISTRATIVA<br><del>Atenção José de A. Maciel</del><br><i>Atenção José de A. Maciel</i><br>Gerente Administrativo<br>HDT/AAA | FINANCEIRA<br>HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS<br><i>Diego Rodrigues</i><br>Data Coord. Financeiro<br>ISG - HDT | DIRETORIA<br><i>Aline Oliveira</i><br>Diretora Geral<br>HOSPITAL ESTADUAL DE<br>DOENÇAS TROPICAIS-HDT |
|--|---|--|---|