

133

Ord. Compra: 81338 Cód. Integr: Solicitação: 48635 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/08/2023  
Fornecedor: 15008 HOSPFAR - HOSPFAR IND COM PROD HOSPITALARES SA  
CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.:  
Endereço: 3 Nr.: Compl.: RUA  
Bairro: SETOR MORAIS Cep: 74620385  
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1  
Contato(s): ORLANDO E JACIARA Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 62 3269-3500  
E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
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: 31/08/2023 à 11/09/2023 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID: 306175465

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
25803 - LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB) CAIXA C/ 200UN				ENVELOPE	6.500,0000	0,0374	0,0000	0,00	0,0000	243,10

Especificação: MINI GAZE EMBEBIDA COM ÁLCOOL PARA ASSEPSIA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMOSELADO, LACRADO, EM POLÍMERO PLÁSTICO.

Detalhamento:

28233 - ANIDULAFUNGINA PO P/ SOL INJ 100MG				AMP 100MG	6,0000	348,2500	0,0000	0,00	0,0000	2.089,50
--	--	--	--	-----------	--------	----------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

25042 - VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	140,0000	26,2120	0,0000	0,00	0,0000	3.669,68
---	--	--	--	----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.002,28
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

*7-81338*

*134*

Valor Total (-):

6.002,28

COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO <i>[Signature]</i> Data <i>30/08/2023</i>	FINANCEIRO <i>Sueli Moreira Barros</i> Data <i>30/08/2023</i> Coordenadora Financeira / Custos HDT/ISG	DIRETORIA <i>Antônio Jorge Maciel</i> Data Diretor Executivo HDT/ISG
--	---	---	--

*Igor Guimarães*  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

5/10/107