

183

Ord. Compra: 60771 Cód. Integr: Solicitação:33204 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/01/2023
Fornecedor: 15008 HOSPFAR - HOSPFAR IND COM PROD HOSPITALARES SA
CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.:
Endereço: 3
Bairro: SETOR MORAIS Cep: 74620385 Nr.: Compl.: RUA
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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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:

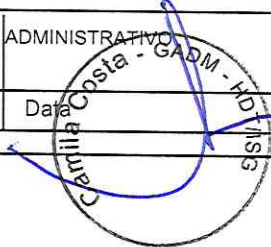
Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 02/01/2023 à 10/01/2023 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ID: 262507563
QUANTIDADES ALTERADAS PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
28233 - ANIDULAFUNGINA PO P/ SOL INJ 100MG Detalhamento:				AMP 100MG	30,0000	280,3100	0,0000	0,00	0,0000	8.409,30
5618 - BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	400,0000	0,6612	0,0000	0,00	0,0000	264,48
8565 - CARVEDILOL COMP 6,25MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	60,0000	0,1160	0,0000	0,00	0,0000	6,96
5552 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	600,0000	0,4925	0,0000	0,00	0,0000	295,50
3912 - INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G) Detalhamento:				FRASCO 10 ML	15,0000	19,5600	0,0000	0,00	0,0000	293,40
10200 - LEVOFLOXACINO COMP 500MG Detalhamento:				COMPRIMI DO	130,0000	0,6250	0,0000	0,00	0,0000	81,25
26728 - QUETIAPINA COMP 25MG - GEN EMS				COMPRIMI DO	1.020,0000	0,1650	0,0000	0,00	0,0000	168,30

264

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

Total dos Produtos(+):	9.519,19
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 (=):	9.519,19

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data Compradora HDT/ISC-60	ADMINISTRATIVO  Data Camilla Costa	FINANCEIRO Brocila Barros Coordenadora Financeira e Custos Data CRA 10072 HDT/ISC 01/01/23	DIRETORIA Bruto Almeida Diretor Executivo HDT/ISC
--	---	--	--