

Ord. Compra: 17232  
 Solicitação: 7367  
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:29/05/2018  
 Dt Limite:22/05/2018

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 Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Endereço: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Insc. Est.:  
 Cidade: GOIANIA Fone/Fax: -  
 Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO  
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR  
 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: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS  
 Período p/ Entrega: 29/05/2019 à 29/06/2019 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

| Produto  | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|--------|----------|
| 15051 GLUTARALDEIDO 2%<br>C/ATIVADOR, PH<br>NEUTRO 5L GALAO  |            |      |           | UNIDADE | 2,0000     | 174,0000 | 0,0000   |      | 0,0000 | 348,00   |
| Especificação: BAIXO ODOR, TEMPO DA UTILIZACAO DA SOLUCAO EM USO POR 30 DIAS.<br>BACTERICIDA, FUNGICIDA, MOCOBACTERICIDA E ESPOROCIDA EM 30 MINUTOS.<br>ACOMPANHADO DE TIRA REAGENTE PARA VERIFICACAO DA ATIVIDADE DO PRODUTO. |            |      |           |         |            |          |          |      |        |          |

Total dos Produtos (+): 348,00  
 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 (=): 348,00

|   |                         |  |  |
|---|-------------------------|--|--|
| COMPRADOR<br>Vander de Monteiro dos S. Junior<br>Data: 30/05/2018<br>HDT/ISG - GO | ADMINISTRATIVA<br>Data: | FINANCEIRA<br>HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS<br>Diego Rodrigues<br>Data: 30/05/2018<br>Coord. Financeiro<br>ISG - HDT | DIRETORIA<br>Aline Oliveira<br>Diretora Geral<br>HOSPITAL ESTADUAL DE<br>DOENÇAS TROPICAIS-HDT |
|---|-------------------------|--|--|