

Ord. Compra: 21156
 Solicitação: 9354
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:13/11/2020
 Dt Limite:06/11/2020

Fornecedor: 680 HOSPFAR - HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
 CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.: 102321086
 Endereço: RUA 3 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 Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -
 Responsável: FLAVIACS 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: 13/11/2020 à 13/11/2020 % 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 |
|--|------------|------|-----------|------------------|------------|----------|----------|------|--------|-----------|
| 14899 DESMOPRESSINA 10MCG/DOSE 2,5ML SPRAY NASAL FRASCO (NP) Especificação: SPRAY NASAL. | | | | FRASC C/2,5ML | 3,0000 | 210,0000 | 0,0000 | | 0,0000 | 630,00 |
| 14943 ESPIRONOLACTONA 25MG COMP | | | | COMP C/25MG | 900,0000 | 0,1413 | 0,0000 | | 0,0000 | 127,17 |
| 15340 GANCICLOVIR 500MG FA | | | | FA C/500MG | 400,0000 | 34,1146 | 0,0000 | | 0,0000 | 13.645,84 |
| 15013 IVERMECTINA 6MG COMP | | | | COMP C/6MG | 200,0000 | 1,6250 | 0,0000 | | 0,0000 | 325,00 |
| 22219 POLIESTIRENOSSULFON ATO DE CALCIO 30G (SORCAL) - ENVELOPE | | | | ENVELOP E | 60,0000 | 18,8763 | 0,0000 | | 0,0000 | 1.132,58 |
| 14931 SIMETICONA 75MG/ML 10-15ML FR GTS | | | | FRASC C/15ML | 50,0000 | 1,0600 | 0,0000 | | 0,0000 | 53,00 |
| Total dos Produtos (+): | | | | | | | | | | 15.913,59 |
| 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 (=): | | | | | | | | | | 15.913,59 |

| | | | |
|---|------------------------|--|--|
| COMPRADOR Flávia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVA Data | FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS Diega Rodrigues Coord. Financeiro ISG - HDT | DIRETORIA Data Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG |
|---|------------------------|--|--|