

Ord. Compra: 29695      Cód. Integr:      Solicitação: 11539      Solic: HDT - CAF  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 30/09/2021  
 Fornecedor: 22 HOSPFAR      - HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A  
 CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21      Insc Est.: 10.232.108-6  
 Endereço: RUA 03      Nr.: 975      Compl.:  
 Bairro: SETOR MORAIS      Cep: 74620385  
 Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1  
 Contato(s): ARGEMIRO-REPRESENTANTE GYN, WESLEY, CICERA, DANY      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
 Fax : 3269-3503  
 Telefone Comercial : 3269-3500  
 E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS  
 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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
 Período p/ Entrega: 30/09/2021 à 30/09/2021      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
32631 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ (1G + 200MG) Detalhamento:				FRASCO AMPOLA	230,0000	25,8500	0,0000	0,00	0,0000	5.945,50
5618 - BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML Detalhamento:				AM P 10ML	200,0000	0,6612	0,0000	0,00	0,0000	132,24
12019 - CIPROFLOXACINA SOL INJ 200MG/ 100ML BOLSA Detalhamento:				BOLSA 200MG	30,0000	16,7400	0,0000	0,00	0,0000	502,20
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ FR 500MG Detalhamento:				FR/AMP 500MG	200,0000	31,8000	0,0000	0,00	0,0000	6.360,00
3912 - INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML Detalhamento:				FRASCO 10 ML	23,0000	16,7800	0,0000	0,00	0,0000	385,94
40877 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5MG/ML				FRASCO 4,5MG	600,0000	22,9000	0,0000	0,00	0,0000	13.740,00

Flávia Carvalho da Silva  
 Comprador

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
13649 - RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML				BOLSA 500 ML	180,0000	3,0760	0,0000	0,00	0,0000	553,68
Detalhamento:										
5624 - HIDROCORTISONA SOL. INJ. 100 MG				FR C/ 100MG	600,0000	2,1000	0,0000	0,00	0,0000	1.260,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	28.879,56
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 (=):	<u>28.879,56</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
	<i>Flavia Carvalho da Silva</i>	<i>Bruno Almeida</i>	<i>Bruno Almeida</i>
Data	Data	Data	Data
	<i>Administrativo</i>	<i>Diretor Geral</i>	<i>Diretor Geral</i>
	<i>HDT/ISG</i>	<i>HDT/ISG</i>	<i>HDT/ISG</i>

*Flavia Carvalho da Silva*  
 Compradora  
 HDT/ISG-GO

*Flavia Carvalho da Silva*  
 Gerente Administrativo  
 HDT/ISG

*Bruno Almeida*  
 Diretor Geral  
 HDT/ISG

*Bruno Almeida*  
 Diretor Geral  
 HDT/ISG