

Ord. Compra: 94276 Cód. Integr: Solicitação: 54258 Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 04/01/2024  
Fornecedor: 15740 FARMARIN - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
CNPJ/CPF: 58.635.830/0001-75 Insc Est.:  
Endereço: PEDRO DE TOLEDO Nr.: 600 Compl.:  
Bairro: ALMEIDA PRADO Cep: 07140000  
Cidade: GUARULHOS UF: SP Conta: 6219 - 7 Agência: 3222 - 0 Banco: 1  
Contato(s): CARLA Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : VENDAS@FARMARIN.COM.BR  
Bip : RAMAL 233  
Telefone Comercial : 11 2402 8800  
Celular : 61 984842305 RANIELE

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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: 04/01/2024 à 17/01/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 329087483

| Produto   | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 38980 - SOLUCAO P/HEMOD.<br>FRAC. ACIDA (NACL+ASSO)<br>5000ML |            |      |           | UNIDADE | 36,0000    | 15,8400  | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 570,24   |

Detalhamento:

|  |  |  |  |                |         |         |        |      |        |        |
|--|--|--|--|----------------|---------|---------|--------|------|--------|--------|
| 38983 - SOLUCAO P/ HEMOD.<br>BICARBONATO DE SODIO<br>8,4% 5000ML |  |  |  | GALÃO C/<br>5L | 36,0000 | 14,8000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 532,80 |
|--|--|--|--|----------------|---------|---------|--------|------|--------|--------|

Detalhamento:

|  |          |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 1.103,04 |
| 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 (=):                                     | 1.103,04 |

HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG-GO  
MV | SoulMV

|               |                |            |           |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| Data          | Data           | Data       | Data      |

*[Handwritten signature]*  
Luzia de Oliveira  
Compras  
HDT/ISG

*[Handwritten signature]*  
Igor Guimarães  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

*[Handwritten signature]*  
Brenda  
Coordenadora Financeira e Custos  
CS 26572  
HDT/ISG

10/01/24

*[Handwritten signature]*  
Antônio Jorge Maciel  
Diretor Executivo  
HDT/ISG

SUPREVISOR