

347

Ord. Compra: 84947      Cód. Integr:      Solicitação: 50235      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 02/10/2023  
Fornecedor: 90525 HOSPFAR      - HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 26.921.908/0002-02      Insc Est.:  
Endereço: SIA TRECHO 3      Nr.: S/N      Compl.: TRECHO 3  
Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA      Cep: 71200030  
Cidade: BRASILIA      UF: DF      Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : VALDEMAR - 0800.703.350  
E-Mail : TELEVENDASGYN@HOSPFAR.COM.B

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.: 7      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 02/10/2023 à 10/10/2023      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 314063465  
QUANTIDADE ALTERADA PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
17573 - ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML				FR 5ML	10,0000	8,7500	0,0000	0,00	0,0000	87,50

Detalhamento:

.2706 - GABAPENTINA CAPS 300MG - GEN BIOLAB				CAPSULA	300,0000	0,3533	0,0000	0,00	0,0000	105,99
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

25042 - VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	10,0000	24,9160	0,0000	0,00	0,0000	249,16
---	--	--	--	----------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 442,65  
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(=): 442,65

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG - GO

148

COMPRADOR (A) <i>[Handwritten Signature]</i>	ADMINISTRATIVO <i>[Handwritten Signature]</i>	FINANCEIRO <i>[Handwritten Signature]</i>	DIRETORIA <i>[Handwritten Signature]</i>
Data <i>[Handwritten Date]</i>	Data <i>[Handwritten Date]</i>	Data <i>[Handwritten Date]</i>	Data <i>[Handwritten Date]</i>

*[Handwritten Signature]*  
Gerente Administrativo  
HDT/ISS

*[Handwritten Signature]*  
05/10/23

*[Handwritten Signature]*  
Antônio Jorge Maciel  
Diretor Executivo  
HDT/ISS

ISSPRI-01.20.1