

Ord. Compra: 117739 Cód. Integr: Solicitação: 62775 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/08/2024  
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  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 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: 29/08/2024 à 05/09/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: ID 359247717

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	Valor Total
38986 - VORICONAZOL PO P/ SOL INJ 200MG				FR/AMP 200MG	28,0000	31,5786	0,0000	0,00	0,0000	884,00

Detalhamento:

42824 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML - GEN HALEX ISTAR				AMP 50MG	1.000,0000	1,0458	0,0000	0,00	0,0000	1.045,80
--	--	--	--	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

25803 - LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)				ENVELOP E	7.400,0000	0,0441	0,0000	0,00	0,0000	326,48
---	--	--	--	--------------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: MINI GAZE EMBEBIDA COM ÁLCOOL PARA ASSEPSIA.  
EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMOSSELADO, LACRADO, EM  
POLÍMERO PLÁSTICO.

Detalhamento:

17573 - ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML				FR 5ML	10,0000	9,1800	0,0000	0,00	0,0000	91,80
---	--	--	--	--------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Este documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.esysdocmd.com.br/assinaturas/5AZET-46ZBR-77M52-S3R2C



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									2.348,14	
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 (=):									2.348,14	

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Antônio Jorge Almeida Maciel e Andréia Raíssa Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5AZET-46ZBR-77M52-S3R2C>

SPRI-01-283

