

Ord. Compra: 195745      Cód. Integr:      Solicitação: 106896      Solic: HDT - CAF      Nº Pr  
Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 07/05/2026  
Fornecedor: 90525 HOSPFAR      - HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 26.921.908/0002-02      Insc Est.: 0741938600275  
Endereço: SIA TRECHO 3      Nr.: S/N      Compl.: TRECHO 3  
Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA      Cep: 71200030  
Cidade: BRASÍLIA      UF: DF      Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1  
Contato(s):  
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: GOIÂNIA      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Bairro: JARDIM GOIAS      CEP: 74810907      UF: GO  
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 11/05/2026 à 11/05/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 633031

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	32,0000	9,4700	0,0000	0,00	0,0000	303,04

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	303,04
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 (=):	303,04

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UY2ZF-RGXGJ-SWQ49-KC8P2>

SP01-283

