

Ord. Compra: 204758      Cód. Integr:      Solicitação: 111106      Solic: HDT - CAF      Nº Pr  
Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 01/07/2026  
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  
E-Mail : VENDAS@FARMARIN.COM.BR  
Bip : RAMAL 233  
Telefone Comercial : 11 2402 8800  
Celular : 61 984842305 RANIELE

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104      Nº 3310      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIÂNIA      Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA      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.: 7      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 15/07/2026 à 15/07/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 667346

| Produto                                                            | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade         | Qtd Compr.     | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total  |
|--------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|-----------------|----------------|----------|----------|------|---------|-----------|
| 33776 - CLORETO DE SODIO<br>SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA -<br>INATIVAR |            |      |           | BOLSA<br>500 ML | 3.090,00<br>00 | 3,5000   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 10.815,00 |

Detalhamento:

|                                                      |           |
|------------------------------------------------------|-----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 10.815,00 |
| 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 (=):                                     | 10.815,00 |

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

Este 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/FQD3R-XVFJ6-RN7K4-DHG4U>

SUPRI-01-283

