

Ord. Compra: 176427

Cód. Integr:

Solicitação:

Solic:

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 17/12/2025

Fornecedor: 200014 SUPERMED

- SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41

Insc Est.:

Endereço: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE

Nr.:

Compl.:

Bairro: LARANJA AZEDA

Cep: 07430350

Cidade: ARUJÁ

UF: SP

Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - 1 Banco: 237

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

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.: 40

Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS

Período p/ Entrega: 17/12/2025 à 17/12/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: ORDEM COMPLEMENTAR DA SOLICITAÇÃO DE COMPRA 95750

COTAÇÃO GTPLAN 528926

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5098 - LOPERAMIDA COMP				CX C/ 12	816,0000	0,1040	0,0000	0,00	0,0000	84,86
2MG - INATIVAR				COMPRIMI						
				DOS						

Especificação: MEDICAMENTO CONTROLADO SEM NOME COMERCIAL/LABORATÓRIO.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	84,86
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 (=):	84,86

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data