

Ord. Compra: 173285 Cód. Integr: Solicitação: 95126 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 26/11/2025  
Fornecedor: 200014 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO  
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.: Nr.: Compl.:  
Endereço: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE Cep: 07430350  
Bairro: LARANJA AZEDA UF: SP Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - 1 Banco: 237  
Cidade: ARUJÁ Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.: Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Cidade: GOIÂNIA CEP: 74810907 UF: GO  
Bairro: JARDIM GOIAS Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

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: 05/12/2025 à 05/12/2025 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 525696

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5618 - BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML				AM P 10ML	1.600,0000	0,6900	0,0000	0,00	0,0000	1.104,00

Detalhamento:

52357 - MIRTAZAPINA COMP 15MG (M)	COMPRIMIDO	210,0000	0,4004	0,0000	0,00	0,0000	84,08
-----------------------------------	------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

84628 - FITA INDICADORA P/ ACIDO PERACETICO 0,2% 30 UNID	CX C/ 30 UN	4,0000	82,8800	0,0000	0,00	0,0000	331,52
--	-------------	--------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

43461 - SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	FR 15 ML	200,0000	1,2200	0,0000	0,00	0,0000	244,00
--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

11709 - METFORMINA COMP 500MG	COMPRIMIDO	800,0000	0,1378	0,0000	0,00	0,0000	110,24
-------------------------------	------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 1.873,84  
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 (=): 1.873,84

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCIERO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283