

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.:

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

Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

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: 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)				COMPRIMI DO	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				COMPRIMI DO	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	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283