

Ord. Compra: 178287

Cód. Integr:

Solicitação: 97417

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 08/01/2026

Fornecedor: 97218 S3 MED

- S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EM RECUPE

CNPJ/CPF: 09.660.958/0003-45

Insc Est.: 083107568

Endereço: DARLY SANTOS

Nr.: Compl.: RODOVIA

Bairro: NOSSA SENHORA DA PENH

Cep: 29110340

Cidade: VILA VELHA

UF: ES

Conta: 46879 - 5 Agência: 0001 - Banco: 439

Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : (21) 3559 7000

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.: 1

Desc. Condição de Pgto.: A VISTA

Período p/ Entrega: 16/01/2026 à 16/01/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 549672

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
57650 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG				FRASCO 125MG	150,0000	10,9900	0,0000	0,00	0,0000	1.648,50

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.648,50
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 (=):	1.648,50

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data