

Ord. Compra: 172185

Cód. Integr:

Solicitação: 94088

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 17/11/2025

Fornecedor: 195145 FUTURA COM. DE PROD. - FUTURA COM. DE PROD. MEDICOS HOSP. LTDA

CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93

Insc Est.:

Endereço: RUA DOUTOR GUALTER NUNES

Nr.:

Compl.:

Bairro: CHACARA JUNQUEIRA

Cep: 18271210

UF: SP

Conta: 1411 - 7 Agência: 6505 - 6 Banco: 1

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.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 21/11/2025 à 21/11/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 518527

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11709 - METFORMINA COMP 500MG				COMPRIMI DO	800,0000	0,1425	0,0000	0,00	0,0000	114,00

Detalhamento:

46718 - PARACETAMOL + CODEINA COMP 500 + 30MG - GEN EMS				COMPRIMI DO	612,0000	0,6625	0,0000	0,00	0,0000	405,45
---	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

4938 - DIGOXINA COMP 0,25MG				COMPRIMI DO	600,0000	0,1967	0,0000	0,00	0,0000	118,02
-----------------------------	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG				CAPSULA	2.072,0000	0,0830	0,0000	0,00	0,0000	171,98
----------------------------	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

34081 - SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG				COMPRIMI DO	210,0000	0,2917	0,0000	0,00	0,0000	61,26
---	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

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

Total dos Produtos(+):	870,71
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 (=):	870,71

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283