

Ord. Compra: 176685      Cód. Integr:      Solicitação: 96984      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 19/12/2025  
Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83      Insc Est.:      Nr.:      Compl.: AVENIDA  
Endereço: LORENZO  
Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU      Cep: 74366115  
Cidade: GOIÂNIA      UF: GO      Conta: 234864 - 0 Agência: 3756 - 7 Banco: 237  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : ÍTALO (62)98141-3544

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104      Nº 3310      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIÂNIA      Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO      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: 31/12/2025 à 31/12/2025      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 537035

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38989 - ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML				SERINGA 40MG	510,0000	11,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.610,00

Especificação: COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR-32 E PORT. 1748 DE 30 DE AGOSTO DE 2011.

Detalhamento:

38980 - SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5L	UNIDADE	208,0000	19,9000	0,0000	0,00	0,0000	4.139,20
---	---------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	FR 500MG	1.400,0000	3,7990	0,0000	0,00	0,0000	5.318,60
---	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	15.067,80
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 (=):	15.067,80

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283