

Ord. Compra: 180309 Cód. Integr: Solicitação: 98611 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/01/2026
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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: JULIANA FERREIRA DA SILVA 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/01/2026 à 21/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 555571

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI. Unit.	VI Desc.	% Des	VI. IMP
24956 - BENZILPENICILINA POTASS PO P/ SOL INJ 5.000.000UI - INATIVAR				FRASCO AMPOLA	600,0000	9,1090	0,0000	0,00	0,0000

Especificação: CADASTRADO EM FR/AMP.
NOVO: 27009
Detalhamento:

5621 - BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	900,0000	1,0179	0,0000	0,00	0,0000
--------------------------------------	----------	----------	--------	--------	------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.381,48
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 (=):	6.381,48

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C588V-U8GKZ-752AT-QA4YQ>

