

Ord. Compra: 185512

Cód. Integr:

Solicitação: 99750

Solic: HDT - CAF

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 27/02/2026

Fornecedor: 200014 SUPERMED

CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41

Endereço: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE

Bairro: LARANJA AZEDA

Cidade: ARUJÁ

Contato(s):

- SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO

Insc Est.:

Nr.:

Compl.:

Cep: 07430350

UF: SP

Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - 1 Banco: 237

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: JULIANA FERREIRA DA SILVA

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.: 7

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 27/02/2026 à 27/02/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 580217

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
35718 - MILRINONA SOL INJ 1MG/ML 10ML				AMP 10MG	20,0000	61,1700	0,0000	0,00	0,0000	1.223,40

Detalhamento:

33768 - SALBUTAMOL SOL INJ 0,5MG/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	100,0000	11,5830	0,0000	0,00	0,0000	1.158,30
---	--	--	--	----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.381,70
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 (=):	2.381,70

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WPTVY-JJLMD-3TNBZ-XVXCZ>

SUPRI-01-283

