

Ord. Compra: 181999

Cód. Integr:

Solicitação: 99288

Solic: HDT - CAF

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/02/2026

Forneecedor: 200014 SUPERMED

- SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO

CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41

Insc Est.:

Endereço: AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE

Nr.:

Compl.:

Bairro: LARANJA AZEDA

Cep: 07430350

Cidade: ARUJÁ

UF: SP

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

Contato(s):

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

Periodo p/ Entrega: 04/02/2026 à 04/02/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 566297

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
7663 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML				FR 100 ML	31,0000	3,4112	0,0000	0,00	0,0000	105,75

Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5ML + 40 MG/5ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	105,75
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 (=):	105,75

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data