

Ord. Compra: 187425 Cód. Integr: Solicitação: 101989 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/03/2026
Fornecedor: 175859 MEDLIVE - MEDILAR IMP E DISTR. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 07.752.236/0004-76 Insc Est.:
Endereço: AVENIDA UGO FUMAGALI Nr.: 381 Compl.:
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL SATEL Cep: 07220080
Cidade: GUARULHOS UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 16/03/2026 à 16/03/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 587294

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49547 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG				FR/AMP 500MG	226,000 0	25,3000	0,0000	0,00	0,0000	5.717,80

Detalhamento:

10896 - OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG				AMP 40MG	500,000 0	6,7000	0,0000	0,00	0,0000	3.350,00
---	--	--	--	----------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

18583 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML - GEN TEUTO				AMP 100MG	180,000 0	0,8025	0,0000	0,00	0,0000	144,45
---	--	--	--	--------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	9.212,25
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 (=):	9.212,25

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/EHDE9-32DAS-CCWFG-LNNPT>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Andressa Rataiteia

SOUPRI-01-283

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 Rataiteia
Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EHDE9-32DAS-CCWF6-LNNPT>

