

Ord. Compra: 186268      Cód. Integr:      Solicitação: 101426      Solic: HDT - CAF      Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 04/03/2026  
Fornecedor: 14087 OMNI HOSPITALAR - OMNI HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 19.121.760/0001-85      Insc Est.: 105822590  
Endereço: FORTALEZA      Nr.:      Compl.:  
Bairro: JARDIM DAS ESMERALDAS      Cep: 74905060  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      UF: GO      Conta: 27176 - 4 Agência: 3246 - 8 Banco: 756  
Contato(s): HEITOR  
Telefone Comercial : 30945257  
E-Mail : COMERCIAL.OMNIHOSPITALAR@GMA

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES      Nº 3310  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIÂNIA      Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA      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: 04/03/2026 à 04/03/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 101426

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17292 - FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML - INATIVAR				AMPOLA DE 1 ML	20,0000	31,2200	0,0000	0,00	0,0000	624,40

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	624,40
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 (=):	624,40

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/5SUJYC-KPFFK5-6WFRP-92QMF>

SOPH01-283

