

Ord. Compra: 186275 Cód. Integr: Solicitação: 101426 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/03/2026
Fornecedor: 17034 ASTRA FARMA - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR L
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14 Insc Est.: 0011053760078
Endereço: RUA GERALDO DOS REIS Nr.: 80 Compl.: ALA I
Bairro: ALA I Cep: 37555202
Cidade: POUSO ALEGRE UF: MG Conta: 54052 - 8 Agência: 0368 - 9 Banco: 1
Contato(s): PATRÍCIA - DIRETORA COMERCIAL, ADILSON CAETANO - DIR
Telefone Comercial : (35) 3425-0392
E-Mail : GISLAINE.ASTRAFARMA@OUTLOOK.C

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: 05/03/2026 à 05/03/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 583915

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
25514 - DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 50MCG/DOSE 200 DOSES				FRASCO	50,0000	25,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.250,00

Especificação: DEVERÁ SER ACOMPANHADO DA BOMBINHA PARA USO DO MEDICAMENTO; APRESENTAÇÃO AEROSOL BUCAL - SPRAY.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.250,00
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 (=):	1.250,00

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. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5SUJYC-KPFFK5-6WFRP-92QMF>

SUPRI-01-283

