

Ord. Compra: 191835 Cód. Integr: Solicitação: 104028 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/04/2026

Fornecedor: 194955 SUPERMEDICA DISTRIBU - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750
Endereço: RUA C159 Nr.: 686 Compl.: QD297 LT08-20
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
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: 14/04/2026 à 14/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 613274

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49383 - CLOREXIDINA 1% SOL AQUOSA 30ML				FR 30ML	240,000 0	1,5200	0,0000	0,00	0,0000	364,80

Detalhamento:

6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG				COMPRIMI DO	30,0000	0,3387	0,0000	0,00	0,0000	10,16
---------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	374,96
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 (=):	374,96

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/AAT6Y-W5TAG-CPP65-MPQZ6>

SUPRI-01-283

