

Ord. Compra: 195486 Cód. Integr: Solicitação: 106737 Solic: HDT - CAF N° Pr  
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 06/05/2026  
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 N° 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: 06/05/2026 à 06/05/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 628785

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG				COMPRIM DO	1.000,00 00	0,1762	0,0000	0,00	0,0000	176,20

Detalhamento:

11499 - ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML				AMP 250MG	100,000 0	3,5228	0,0000	0,00	0,0000	352,28
---	--	--	--	-----------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

49383 - CLOREXIDINA 1% SOL AQUOSA 30ML				FR 30ML	144,000 0	1,7800	0,0000	0,00	0,0000	256,32
--	--	--	--	---------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

22148 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML (M)				FR 100 ML	10,0000	12,1960	0,0000	0,00	0,0000	0,00
--	--	--	--	-----------	---------	---------	--------	------	--------	------

Quantidade Cancelada: 10,0000

Detalhamento:

10289 - CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG				COMPRIMI DO	300,000 0	0,4969	0,0000	0,00	0,0000	149,07
--	--	--	--	-------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 933,87  
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 (=): 933,87

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI 033

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Addressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/7DC6L-RXDYK-U73HT-K34LUV>

