

Ord. Compra: 199913 Cód. Integr: Solicitação: 108749 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/06/2026

Fornecedor: 19470 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07 Insc Est.:
Endereço: VEREADOR VICENTE PEREIRA DA CUNHA Nr.: 147 Compl.:
Bairro: SANTA EDWIGES Cep: 37600000
Cidade: CAMBUÍ UF: MG Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - Banco: 237
Contato(s):
Telefone Comercial : CAROL - (11)91939-6230

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 08/06/2026 à 08/06/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 646233

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
22148 - DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML (M)				FR 100 ML	20,0000	19,7300	0,0000	0,00	0,0000	394,60

Detalhamento:

42936 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML				AMP-4 ML	800,000 0	1,0400	0,0000	0,00	0,0000	832,00
---	--	--	--	----------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

15044 - SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG				FR C/ 100MG	30,0000	10,7327	0,0000	0,00	0,0000	321,98
--	--	--	--	----------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG				COMPRIMI DO	12.000,0 000	0,2028	0,0000	0,00	0,0000	2.433,60
--	--	--	--	----------------	-----------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.982,18
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

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Brécia Moreira Barros, Juliana Ferreira da Silva e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/T4GKR-YLTQW-TQ7DN-TN8RE>

Valor Total (=): 3.982,18

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/T4GKR-YLTQW-TQ7DN-TN8RE>

SPRI-01-283

