

Ord. Compra: 200554      Cód. Integr:      Solicitação:      Solic:      Nº Pr  
Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 08/06/2026

Fornecedor: 48862 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47      Insc Est.:  
Endereço: RUA SANTA ROSA      Nr.: 477      Compl.: SALA B  
Bairro: JARDIM AMÉRICA      Cep: 75523290  
Cidade: ITUMBIARA      UF: GO      Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 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

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: 08/06/2026 à 08/06/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 654227 ORDEM DE COMPRA COMPLEMENTAR REFERENTE A SC 103917 DA OC 191151 DA COTAÇÃO 603674, O PEDIDO ESTAVA PARA O FORNECEDOR HOSPFAR E NÃO FOI ENTREGUE O MESMO INFORMOU QUE NÃO TINHA MAIS O PRODUTO ,COMO A ORDEM DE COMPRA JÁ FOI ATENDIDA FOI FEITA OC COMPLEMENTAR

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40493 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20 LITROS				UNIDADE	100,000 0	6,5000	0,0000	0,00	0,0000	650,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	650,00
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 (=):	650,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UYSXD-XJGQF-YWLKCA-JXR4>

SDF01-283

