

Ord. Compra: 201880 Cód. Integr: Solicitação: 110290 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/06/2026
Fornecedor: 195145 FUTURA COM. DE PROD. - FUTURA COM. DE PROD. MEDICOS HOSP. LTDA
CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93 Insc Est.:
Endereço: RUA DOUTOR GUALTER NUNES Nr.: Compl.:
Bairro: CHACARA JUNQUEIRA Cep: 18271210
Cidade: TATUÍ UF: SP Conta: 1411 - 7 Agência: 6505 - 6 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: 18/06/2026 à 18/06/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 662658

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11395 - LEVOFLOXACINO SOL INJ 5MG/ML 100ML				BOLSA 500MG	102,000 0	7,3418	0,0000	0,00	0,0000	748,86

Detalhamento:

6470 - BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE SOL INJ 5 + 80 MG/ML 4ML				AMPOLA DE 4ML	50,0000	2,4840	0,0000	0,00	0,0000	124,20
--	--	--	--	---------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML 4ML

Detalhamento:

5528 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML				AMP 500MG	300,000 0	3,3038	0,0000	0,00	0,0000	991,14
---------------------------------------	--	--	--	-----------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

7663 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML				FR 100 ML	20,0000	3,3600	0,0000	0,00	0,0000	67,20
---	--	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Especificação: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5ML + 40 MG/5ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.931,40
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 (=): 1.931,40

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 Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://validade/XF8D4-7QPLE-ENQE9-UXJK6>

SPRI-01-283

