

Ord. Compra: 205905 Cód. Integr: Solicitação: 112230 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/07/2026
Fornecedor: 194955 SUPERMEDICA DISTRIBU - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750 Nr.: 686 Compl.: QD297 LT08-20
Endereço: RUA C159 Cep: 74255140
Bairro: JARDIM AMERICA UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Cidade: GOIÂNIA
Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: ISRAEL MAXIMO DOS SANTOS 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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 09/07/2026 à 31/07/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID GTPLAN 680539

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
47599 - CAIXA P/ DESCARTE DE RESID QUIMICO PERFUROC LARANJ 13 L *INA				CAIXA	200,000 0	5,9087	0,0000	0,00	0,0000	1.181,74

Especificação: CAIXA PERFUROCORTANTE RESIDUO QUIMICO 13 LITROS
CONFECCIONADO A PARTIR DE : PAPELÃO ONDULADO (CAIXA EXTERNA E BANDEJA),
PAPEL RÍGIDO (CINTA INTERNA E FUNDO RÍGIDO) E SACO PLÁSTICO IMPERMEÁVEL.
COR: LARANJA
TAMANHO: 13 LITROS
MEDIDAS APROXIMADAS: INTERNAS (C X L X A) 215 X 205 X 290 (MM), EXTERNAS (C X L X A) 227 X 217 X 366 (MM)

Detalhamento:

8577 - CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 15X20CM	UNIDADE	30,0000	14,3547	0,0000	0,00	0,0000	430,64
---	---------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: - USO ÚNICO;
- FORMULA CONTROLADA DO GEL, PARTÍCULAS HIDROATIVAS EM POLÍMERO INERTE IMPERMEÁVEL;
- INDICAÇÃO: FERIDAS COM QUANTIDADE MEDIA DE EXSUDAÇÃO, SEM BORDAS;
- EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO;
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);
- TAMANHO APROXIMADO: 15 X 20 CM.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.612,38
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 (=): 1.612,38

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Israel Maximo dos Santos, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/3542P-G3ACH-2U2GF-ZACVM>

