

Ord. Compra: 204893 Cód. Integr: Solicitação: 111728 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 02/07/2026
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
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
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: EDNA DA COSTA CUNHA 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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 03/07/2026 à 03/07/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 674663

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
27265 - METADONA COMP 5MG - MYTEDOM/CRISTALIA				COMPRIMI DO	200,000 0	1,1540	0,0000	0,00	0,0000	230,80

Detalhamento:

97852 - LEVETIRACETAM COMP 250MG - GEN ZYDUS				COMPRIMI DO	300,000 0	0,6514	0,0000	0,00	0,0000	0,00
--	--	--	--	-------------	--------------	--------	--------	------	--------	------

Quantidade Cancelada: 300,0000

Detalhamento:

5624 - HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG				FR C/ 100MG	100,000 0	2,4400	0,0000	0,00	0,0000	244,00
---	--	--	--	-------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

16372 - GLICOSE 50% SOL INJ 500MG/ML 10ML				AM P 10ML	200,000 0	0,3827	0,0000	0,00	0,0000	76,54
---	--	--	--	-----------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

10896 - OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG				AMP 40MG	100,000 0	6,5316	0,0000	0,00	0,0000	653,16
--------------------------------------	--	--	--	----------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

35718 - MILRINONA SOL INJ 1MG/ML 10ML				AMP 10MG	20,0000	62,3400	0,0000	0,00	0,0000	1.246,80
---------------------------------------	--	--	--	----------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/UNL2Z-FL547-C2EMP-6SJDK>



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	2.451,30
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 (=):	2.451,30

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, 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/UNL2Z-FL547-C2EMP-6SJDK>

