

Ord. Compra: 204734      Cód. Integr:      Solicitação: 111106      Solic: HDT - CAF      Nº Pr  
Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 01/07/2026  
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47      Insc Est.:  
Endereço: SALA B      Nr.: 477      Compl.:  
Bairro: JARDIM AMERICA      Cep: 75523290  
Cidade: ITUMBIARA      UF: GO      Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s):  
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR  
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 02/07/2026 à 02/07/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 667346

| Produto                                                | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr.   | VI Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|--------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 39370 - GLICERINA/GLICEROL 12% SOL CLISTER/ENEMA 500ML |            |      |           | FRASCO  | 120,000<br>0 | 7,1500   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 858,00   |

Especificação: FRASCO DE 500ML DE SOLUÇÃO GLICERINA 12% RETAL, SEM SONDA RETAL.  
Detalhamento:

|                                                        |                 |                |        |        |      |        |           |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--------|--------|------|--------|-----------|
| 40891 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - INATIVAR | BOLSA<br>100 ML | 4.140,00<br>00 | 2,4900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 10.308,60 |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--------|--------|------|--------|-----------|

Especificação: INATIVAR - UNIDADE CONSUMO ESPECIFICA BOLSA. CORRETO É SISTEMA FEHCADO.  
Detalhamento:

|                                                    |                 |              |        |        |      |        |          |
|----------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 13649 - RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML - INATIVAR | BOLSA<br>500 ML | 390,000<br>0 | 5,3000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.067,00 |
|----------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------|--------|------|--------|----------|

Detalhamento:

|                                                        |                 |                |        |        |      |        |          |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 40893 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML - INATIVAR | BOLSA<br>250 ML | 1.200,00<br>00 | 3,0200 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 3.624,00 |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--------|--------|------|--------|----------|

Especificação: INATIVAR - ESPECIFICA BOLSA.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 16.857,60  
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 (=):16.857,60

|               |                |            |           |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| 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, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andréssa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FQD3R-XVFJ6-RN7K4-DHG4U>

SIPRI-01-283

