

Ord. Compra: 206583

Cód. Integr:

Solicitação: 111106

Solic: HDT - CAF

Nº Pr

Situação: PARCIALMENTE ATEN

Dt Ord. Compra: 14/07/2026

Fornecedor: 60683 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83

Insc Est.:

Endereço: LORENZO

Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU

Cidade: GOIÂNIA

Contato(s):

Telefone Comercial : ÍTALO - (62)98141-3544

E-Mail : VENDAS02@SANTEDISTRIBUIDORA.C

Nr.: 220

Compl.: AVENIDA

Cep: 74366115

UF: GO

Conta: 234864 - 0 Agência: 3756 - 7 Banco: 237

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

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: 14/07/2026 à 14/07/2026

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
10896 - OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG				AMP 40MG	1.000,00 00	6,2000	0,0000	0,00	0,0000	6.200,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:

Valor Total do Imposto:

Valor dos Descontos(-):

Valor Outros (+):

Valor Total (=):

6.200,00

0,00

0,00

0,00

0,00

6.200,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data