

Ord. Compra: 206713 Cód. Integr: Solicitação: 112584 Solic: HDT - SERVICO DE NUTRIC N° Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 15/07/2026

Fornecedor: 60683 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83 Insc Est.: Nr.: 220 Compl.: AVENIDA
Endereço: LORENZO
Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU Cep: 74366115
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 234864 - 0 Agência: 3756 - 7 Banco: 237
Contato(s):

Telefone Comercial : ÍTALO - (62)98141-3544

E-Mail : VENDAS02@SANTEDISTRIBUIDORA.C

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 15/07/2026 à 15/07/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 685556

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
94986 - FORMULA INFANTIL 0-36 M A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES				LATA C/ 400G	2,0000	223,8000	0,0000	0,00	0,0000	447,60

Especificação: FÓRMULA INFANTIL À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES
Detalhamento:

94987 - FORMULA INFANTIL 0-36 M S/ LACTOSE PROT EXTENS HIDROLISADA				LATA C/ 400G	4,0000	195,0000	0,0000	0,00	0,0000	780,00
--	--	--	--	-----------------	--------	----------	--------	------	--------	--------

Especificação: FÓRMULA INFANTIL COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM LACTOSE
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.227,60
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 (=):	1.227,60

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Juliana Honorato da Silva e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9CPN5-4BRPB-D3PGU-LTEM3>

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 Andréssia Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/9CPN5-4BRPB-D3PGU-LTEM3>

