

Ord. Compra: 215174 Cód. Integr: Solicitação: 115631 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 28/08/2026

Fornecedor: 100540 EXITO MEDICAMENTOS - EXITO MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 33.220.933/0001-43 Insc Est.:
Endereço: RUA 16 Nr.: 332 Compl.:
Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO Cep: 74853290
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 99676 - 3 Agência: 9338 - Banco: 341
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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 28/08/2026 à 28/08/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 712717

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G				FRASCO AMPOLA DE 1000MG	900,000 0	3,2900	0,0000	0,00	0,0000	2.961,00

Detalhamento:

18563 - MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML - DOLO MOFF/UNIAO QUIMICA				AMP 10MG	1.000,00 00	1,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.200,00
---	--	--	--	----------	----------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	300,000 0	8,4000	0,0000	0,00	0,0000	2.520,00
--	--	--	--	-------------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

38988 - TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG				FRASCO C/400MG	90,0000	32,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.880,00
---	--	--	--	-------------------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

5467 - SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES				FRASCO	86,0000	9,5000	0,0000	0,00	0,0000	817,00
--	--	--	--	--------	---------	--------	--------	------	--------	--------

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/LMCZ3-C9MWY-YAHES-8VM8T>

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

Total dos Produtos(+):	10.378,00
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 (=):	10.378,00

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/LMCZ3-C9MWY-YAHES-8VM8T>

