

Ord. Compra: 222233 Cód. Integr: Solicitação: 118506 Solic: HDT - U.I. ALA A - PEDIATRI Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/10/2026
Fornecedor: 5787 NEWMED - NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/CPF: 61.817.664/0001-32 Insc Est.: 112585783114
Endereço: SANTA CRUZ Nr.: 2209 Compl.:
Bairro: VILA MARIANA Cep: 04121002
Cidade: SÃO PAULO UF: SP Conta: 06986 - 4 Agência: 2923 - Banco: 341
Contato(s): ADRIANA, JESSICA
Bip : J.CAMPOS@NEWMED.COM.BR
E-Mail : NEWMED@NEWMED.COM.BR
Fax : (011) 5062-8283
Telefone Comercial : (011) 5060-3030

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: ISRAEL MAXIMO DOS SANTOS

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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 13/10/2026 à 31/10/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID GTPLAN 732870
TR 005/2026 - FISIOTERAPIA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
111697 - MASCARA FACIAL TOTAL PEDIATRICA P				UNIDADE	2,0000	922,9620	0,0000	0,00	24,0000	1.845,92

Detalhamento:

111698 - MASCARA FACIAL TOTAL PEDIATRICA M				UNIDADE	1,0000	922,9620	0,0000	0,00	12,0000	922,96
--	--	--	--	---------	--------	----------	--------	------	---------	--------

Detalhamento:

111699 - MASCARA FACIAL TOTAL PEDIATRICA G				UNIDADE	4,0000	922,9620	0,0000	0,00	47,9900	3.691,85
--	--	--	--	---------	--------	----------	--------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.460,73
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	83,99
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	6.544,72

Esse documento foi assinado por Israel Maximo dos Santos, 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/X294M-G7SBB-2V7RG-VCVYM>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Israel Maximo dos Santos, 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/X294M-G7SBB-2V7RG-VCVYM>

SGRI-01-283

