Ord. Compra: 221575 Cód. Integr: Solicitação: 120324 Solic: HDT - SERVICO DE NUTRIC Nº Pr

Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/10/2026

Fornecedor: 60683 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83 Insc Est.:
Endereço: LORENZO Nr.: 220 Compl.: AVENIDA
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
Cidade: GOIÂNIA
Bairro: JARDIM GOIAS
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 08/10/2026 à 08/10/2026 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 747816

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl. IMP	Vl Total
26721 - FORMULA/SUPLEMENTO PEDIAT 1-10 A S/ LACT S/ SACAR S/ FIBRAS				RECIPIENTE C/ 400G	20,0000	72,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.440,00

Especificação: FÓRMULA / SUPLEMENTO PEDIÁTRICO 1 A 10 ANOS SEM LACTOSE, SEM SACAROSE E SEM FIBRAS.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.440,00
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 (=):	1.440,00

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 Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LRB6D-2HTZN-TQXC6-MEKVW

SUPRI-01-283