Ord. Compra: 222240 Cód. Integr: Solicitação: 119342 Solic: HDT - CAF Nº Pr

Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/10/2026

Fornecedor: 41942 C.A. HOSPITALAR - C.A. HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 26.457.348/0001-04 Insc Est.:
Endereço: RUA AMADEU MOZART E AV. BARAO DO RIO BRANCO Nr.: S/N Compl.: QUADRA46 LOTE 023E
Bairro: JARDIM LUZ Cep: 74915030
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO Conta: 24269 - 1 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
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: 16/10/2026 à 16/10/2026 Moeda: R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 752794

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vl.Unit. | Vl Desc. | %Des | Vl. IMP | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43461 - SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML | | | | FR 15 ML | 400,0000 | 2,0700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 828,00 |

Detalhamento:

| | |
|---|---|
| Total dos Produtos(+): | 828,00 |
| 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 (=): | 828,00 |

| 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, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZWNQ8-SGYZN-8ENG9-YD5VQ