

Ord. Compra: 219440 Cód. Integr: Solicitação: 118710 Solic: HDT - CME - CENTRAL DE Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 23/09/2026

Fornecedor: 8781 PROMEDICAL SOLUCOE - PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.829.779/0001-06 Insc Est.: 0011740950097  
Endereço: RUA CHRISTOVAM MOLINARI Nr.: 74 Compl.:  
Bairro: MORRO DA GLORIA Cep: 36035125  
Cidade: JUIZ DE FORA UF: MG Conta: 130923 - 4 Agência: 0024 - 8 Banco: 1  
Contato(s): PAULA DUARTE

E-Mail : PAULA@PROMEDICAL.COM.BR  
Telefone Comercial : (32) 3313-6900

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: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 01/10/2026 à 01/10/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 734880

| Produto                                                                    | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 62495 - PINCA<br>AUTOCLAVAVEL BIOPSIA<br>OVAL S/ ESPICULA 2,3 X 2300<br>MM |            |      |           | UNIDADE | 7,0000     | 708,5000 | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 4.959,50 |

Detalhamento:

|                                                      |          |
|------------------------------------------------------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 4.959,50 |
| 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 (=):                                     | 4.959,50 |

|               |                |            |           |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| Data          | Data           | Data       | Data      |

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/M772J-K35D4-Y5S4L-GY9G4>

SPP001-283

