

Ord. Compra: 121841      Cód. Integr:      Solicitação: 64888      Solic: HDT - CAF  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 09/10/2024  
Fornecedor: 19409 ATIVA COM HOSP - ATIVA COM HOSP LTDA  
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38      Insc Est.: 582596876113  
Endereço: RUA HUMAITA      Nr.: 290      Compl.:  
Bairro: SANTA CRUZ JOSE JACQUE      Cep: 14020680  
Cidade: RIBEIRAO PRETO      UF: SP      Conta: 66926 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1  
Contato(s): RAFAEL      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 16 39939100  
E-Mail : RAFAEL@ATIVAHOSP.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104      Nº 3310      CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA      Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS      Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR      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.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/10/2024 à 14/10/2024      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: ID 365229074

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI. Total
7289 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	50,0000	17,0852	0,0000	0,00	0,0000	17,0852

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 854,26  
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 (=): 854,26

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Ana Paula Pereira Silveira Tilmann, Ismael Moreira da Rocha Junior, Antônio Jorge Almeida Maciel e Brécia Moreira Barros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ASK24-M38M-UBC2KFF-96YKA>

SOPH 01-283

