

Ord. Compra: 148608 Cód. Integr: Solicitação:78074 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 09/06/2025
Fornecedor: 19409 ATIVA COM HOSP - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Insc Est.: 582596876113
Endereço: 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 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 13/06/2025 à 13/06/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 422429

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
14417 - ESPIRONOLACTONA COMP 25MG				COMPRIMI DO	210,0000	0,2100	0,0000	0,00	0,0000	44,10

Detalhamento:

11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	260,0000	8,9400	0,0000	0,00	0,0000	2.324,40
--	--	--	--	-------------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

24279 - DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - GEN SANTISA				AMP 10MG	144,0000	0,8100	0,0000	0,00	0,0000	116,64
--	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.485,14
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 (=):	2.485,14

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283