

Ord. Compra: 175203

Cód. Integr:

Solicitação: 96232

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 10/12/2025

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: RIBEIRÃO PRETO

UF: SP

Conta: 15122 - 0 Agência: 2401 - 5 Banco: 237

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

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

Nº 3310

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.: 6

Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS

Período p/ Entrega: 15/12/2025 à 15/12/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: CONTAÇÃO GTPLAN 530377

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
15044 - SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG				FR C/ 100MG	50,0000	11,0400	0,0000	0,00	0,0000	552,00
Detalhamento:										
17936 - CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G				TB 30 GRAMA	100,0000	2,6100	0,0000	0,00	0,0000	261,00
Detalhamento:										
10830 - VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 SOL INJ 5000 MCG				AMPOLA DE 2ML	400,0000	2,0600	0,0000	0,00	0,0000	824,00
Detalhamento:										
12226 - BROMOPRIDA SOL ORAL 4MG/ML 20ML				FR 20 ML	100,0000	2,0500	0,0000	0,00	0,0000	205,00
Detalhamento:										
6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG				COMPRIMI DO	20.000,0000	0,1600	0,0000	0,00	0,0000	3.200,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

7562 - CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G				FR/ AMP 1000MG	800,0000	6,0600	0,0000	0,00	0,0000	4.848,00
-------------------------------------	--	--	--	-------------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	9.890,00
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 (=):	9.890,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283