

Ord. Compra: 174419 Cód. Integr: Solicitação: 95750 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/12/2025
Fornecedor: 19409 ATIVA COM HOSP - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Insc Est.: 582596876113 Nr.: 290 Compl.:
Endereço: HUMAITA Cep: 14020680
Bairro: SANTA CRUZ JOSE JACQUE UF: SP Conta: 15122 - 0 Agência: 2401 - 5 Banco: 237
Cidade: RIBEIRÃO PRETO
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: GOIÂNIA 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: 12/12/2025 à 12/12/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 528926

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
7562 - CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G				FR/ AMP 1000MG	350,0000	6,0600	0,0000	0,00	0,0000	2.121,00

Detalhamento:

15044 - SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG	FR C/ 100MG	100,0000	11,0400	0,0000	0,00	0,0000	1.104,00
--	----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

6943 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	COMPRIMI DO	18.000,0000	0,1600	0,0000	0,00	0,0000	2.880,00
--	----------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

5624 - HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	FR C/ 100MG	1.100,0000	2,5800	0,0000	0,00	0,0000	2.838,00
--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

6455 - ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	AMPOLA DE 4MG	2.200,0000	0,7900	0,0000	0,00	0,0000	1.738,00
---	------------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
12226 - BROMOPRIDA SOL ORAL 4MG/ML 20ML				FR 20 ML	10,0000	2,0500	0,0000	0,00	0,0000	20,50
Detalhamento:										
18520 - AMITRIPTILINA COMP 25MG - GEN TEUTO				COMPRIMI DO	100,0000	0,0400	0,0000	0,00	0,0000	4,00
Detalhamento:										
43392 - DEXAMETASONA ELIXIR ORAL 0,1MG/ML 120ML				FR 120 ML	2,0000	2,4600	0,0000	0,00	0,0000	4,92
Detalhamento:										
29954 - NITAZOXANIDA COMP 500MG				COMPRIMI DO	552,0000	2,7800	0,0000	0,00	0,0000	1.534,56
Detalhamento:										
16114 - HIDRALAZINA COMP 50MG				COMPRIMI DO	900,0000	0,5490	0,0000	0,00	0,0000	494,10
Detalhamento:										
18640 - FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML - GEN TEUTO				AMP 250MG	360,0000	1,6600	0,0000	0,00	0,0000	597,60
Detalhamento:										
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG				COMPRIMI DO	2.490,0000	0,1600	0,0000	0,00	0,0000	398,40
Detalhamento:										
42799 - HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML - GEN UNIAO QUIMICA				AMPOLA 5MG	50,0000	0,9812	0,0000	0,00	0,0000	49,06
Detalhamento:										

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283