

Ord. Compra: 172210

Cód. Integr:

Solicitação: 94088

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 17/11/2025

Fornecedor: 148887 ATIVA HOSPITALAR - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0002-19 Insc Est.:

Endereço: SILVIO BUENO DE MORAIS Nr.: Compl.: AVENIDA

Bairro: LOTEAMENTO PONTAL NO Cep: 75708270

Cidade: CATALÃO UF: GO Conta: 13002773 - 0 Agência: 0289 - Banco: 33

Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31

Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:

Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO 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: 21/11/2025 à 21/11/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 518527

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	1.000,0000	9,3400	0,0000	0,00	0,0000	9.340,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	9.340,00
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 (=):	9.340,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data