

Ord. Compra: 191824 Cód. Integr: Solicitação: 104028 Solic: HDT - CAF Nº Pr  
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 13/04/2026

Fornecedor: 37170 ATIVA COMERCIAL HOSP - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Insc Est.:  
Endereço: HUMAITA Nr.: Compl.: RUA  
Bairro: SANTA CRUZ DO JOSE JAC Cep: 14020680  
Cidade: RIBEIRÃO PRETO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s):

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: EDNA DA COSTA CUNHA

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 14/04/2026 à 14/04/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 613274

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	800,000 0	4,8000	0,0000	0,00	0,0000	3.840,00

Detalhamento:

5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML				FR/A 10 MG	960,000 0	0,7100	0,0000	0,00	0,0000	681,60
---	--	--	--	---------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

29954 - NITAZOXANIDA COMP 500MG				COMPRIMI DO	300,000 0	2,7000	0,0000	0,00	0,0000	810,00
------------------------------------	--	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML				AMPOLA 1000MG	6.200,00 00	0,4400	0,0000	0,00	0,0000	2.728,00
---	--	--	--	------------------	----------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.059,60
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 (=):	8.059,60

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/AAT6Y-W5TAG-CPP65-MPQZ6>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Andressa Rataiteia

SOUPRI-01-283

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimaraes, Daniela Honorato da Silva Guimaraes, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rataiteia  
Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/AAT6Y-W5TAG-CPP65-MPQZ6>

