

Ord. Compra: 201021 Cód. Integr: Solicitação: 108749 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/06/2026

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: 26500 - 4 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
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: 11/06/2026 à 11/06/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 655014

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
52376 - PARACETAMOL + CODEINA COMP 500 + 30MG - TYLEX				COMPRIMI DO	312,000 0	0,6248	0,0000	0,00	0,0000	194,94

Detalhamento:

5044 - INSULINA NPH SOL INJ 100U/ML 10ML				FRASCO 10 ML	10,0000	39,4900	0,0000	0,00	0,0000	394,90
--	--	--	--	--------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

10188 - SINVASTATINA COMP 20MG				COMPRIMI DO	400,000 0	0,0800	0,0000	0,00	0,0000	32,00
--------------------------------	--	--	--	-------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	621,84
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 (=):	621,84

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Brécia Moreira Barros, Juliana Ferreira da Silva e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZJ8WH-AG3UR-ZNYV-VHB2G>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o

SOUPRI-01-283

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZJ8WH-AG3UR-ZN7YV-VHB2G>

