

Ord. Compra: 215058 Cód. Integr: Solicitação: 115631 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 27/08/2026

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
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: EDNA DA COSTA CUNHA 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 28/08/2026 à 28/08/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 720703

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
97852 - LEVETIRACETAM COMP 250MG - GEN ZYDUS				COMPRIMI DO	1.020,00 00	0,7800	0,0000	0,00	0,0000	795,60

Detalhamento:

5144 - CIPROFLOXACINO COMP 500MG				COMPRIMI DO	70,0000	0,4600	0,0000	0,00	0,0000	32,20
-------------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	827,80
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 (=):	827,80

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/YUAQ6-G4RU7-4ZHPW-L6RQL>

SUPRI-01-283