

Ord. Compra: 215179 Cód. Integr: Solicitação: 115631 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/08/2026
Fornecedor: 19409 ATIVA COM HOSP - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Insc Est.: 582596876113
Endereço: HUMAITA Nr.: 290 Compl.:
Bairro: SANTA CRUZ JOSE JACQUE Cep: 14020680
Cidade: RIBEIRÃO PRETO UF: SP Conta: 66926 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): RAFAEL
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: 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: 28/08/2026 à 28/08/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 712717

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
16119 - POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI - INATIVAR				FRASCO AMPOLA	500,000 0	11,4300	0,0000	0,00	0,0000	5.715,00

Especificação: INATIVAR POR CADASTRO ERRADO EM FRASCO/AMPOLA
NOVO CÓDIGO: 100646

Detalhamento:

34090 - TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	600,000 0	4,0900	0,0000	0,00	0,0000	2.454,00
---	--	--	--	-------------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

29954 - NITAZOXANIDA COMP 500MG				COMPRIMI DO	204,000 0	2,5384	0,0000	0,00	0,0000	517,83
------------------------------------	--	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

17994 - ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML 10ML				FR 10 ML	60,0000	1,1000	0,0000	0,00	0,0000	66,00
--	--	--	--	----------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	550,000 0	4,4600	0,0000	0,00	0,0000	2.453,00
---	--	--	--	----------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

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/LMCZ3-C9MWY-YAHES-8VM8T>



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
8565 - CARVEDILOL COMP 6,25MG				COMPRIMIDO	120,0000	0,0843	0,0000	0,00	0,0000	10,12
Detalhamento:										
34477 - ONDANSETRONA COMP 4MG				COMPRIMIDO	510,0000	0,2300	0,0000	0,00	0,0000	117,30
Detalhamento:										
6940 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML				AMPOLA DE 480MG	3.300,0000	3,2600	0,0000	0,00	0,0000	10.758,00
Especificação: SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML										
Detalhamento:										
32779 - QUETIAPINA COMP 25MG - GEN GEOLAB				COMPRIMIDO	2.000,0000	0,1100	0,0000	0,00	0,0000	220,00
Detalhamento:										
7918 - NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML				FR 50ML	26,0000	5,4900	0,0000	0,00	0,0000	142,74
Detalhamento:										
6454 - CLONIDINA SOL INJ 150MCG/ML 1ML				AMPOLA DE 1 ML	30,0000	4,5417	0,0000	0,00	0,0000	136,25
Detalhamento:										
5626 - DAPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML				AMPOLA 1000MG	2.500,0000	0,6400	0,0000	0,00	0,0000	1.600,00
Detalhamento:										
Total dos Produtos(+):									24.190,24	
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 (=):									24.190,24	
COMPRA POR										
COMPRADOR (A)		ADMINISTRATIVO			FINANCEIRO			DIRETORIA		
Data		Data			Data			Data		

Estimado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela

validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LMCZ3-C9MMWY-YAHES-8VM8T>

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/LMCZ3-C9MWY-YAHES-8VM8T>

