



Formulário de Solicitação de Compras/Atesto

ATESTO

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad, CNPJ: 03.969.808/0003-31, gerenciado pelo Instituto Sócrates Guanaes - ISG, por força do Contrato de Gestão nº 091/2012, 17º Termo Aditivo – SES/GO.

Atesto as informações e negociações do(s) item(s) discriminado(s) na(s) Ordem(s) de Compra(s). 222591.

Número da ordem de compra referentes a solicitação (s): 119319.

Data: 15/10/2026.

Nome: ISRAEL MÁXIMO DOS SANTOS.

APROVAÇÕES

COMPRADOR

Assinado eletronicamente por:
Israel Maximo dos Santos
CPF: ***.582.891-**
Data: 15/10/2026 11:51:06 -03:00

MUNDO DIGITAL
• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •

GESTOR DA ÁREA

Assinado eletronicamente por:
JULIANA FERREIRA DA SILVA
CPF: ***.919.651-**
Data: 15/10/2026 13:46:15 -03:00

MUNDO DIGITAL
• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •

FINANCEIRO/ CUSTOS

Assinado eletronicamente por:
Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro
CPF: ***.166.761-**
Data: 19/10/2026 14:10:26 -03:00

MUNDO DIGITAL
• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •

DIRETORIA

Assinado eletronicamente
por:
Daniela Honorato da Silva
Guimarães
CPF: ***.650.841-**
Data: 15/10/2026 18:45:15 -
03:00

MUNDO DIGITAL
• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •