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, 17° Termo Aditivo – SES/GO.

Atesto as informações e negociações do(s) item(s) discriminado(s) na(s) Ordem(s) de Compra(s). 221975.

Número da ordem de compra referentes a solicitação (s): 119301.

Data: 19/10/2026

Nome: ISRAEL MÁXIMO DOS SANTOS.

APROVAÇÕES

COMPRADOR	GESTOR DA ÁREA	FINANCEIRO/ CUSTOS	DIRETORIA
Assinado eletronicamente por: Israel Maximo dos Santos CPF: ***.582.891-** Data: 19/10/2026 09:55:53 -03:00 MUNDO DIGITAL · CERTIFICAÇÃO DIGITAL ·	Assinado eletronicamente por: JULIANA FERREIRA DA SILVA CPF: ***.919.651-** Data: 19/10/2026 17:25:19 -03:00 MUNDO DIGITAL · CERTIFICAÇÃO DIGITAL ·	Assinado eletronicamente por: Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro CPF: ***.166.761-** Data: 21/10/2026 11:11:51 -03:00 MUNDO DIGITAL · CERTIFICAÇÃO DIGITAL ·	Assinado eletronicamente por: Daniela Honorato da Silva Guimarães CPF: ***.650.841-** Data: 19/10/2026 14:18:35 -03:00 MUNDO DIGITAL · CERTIFICAÇÃO DIGITAL ·

Esse documento foi assinado por Israel Maximo dos Santos, Daniela Honorato da Silva Guimarães, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/N4Y8U-ERM5H-FFMEK-MPU3K