

Ord. Compra: 132851 Cód. Integr: Solicitação: 70680 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 24/01/2025
Fornecedor: 9192 MAEVE - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129
Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES Nr.: 734 Compl.: Q. 12 LT. 31
Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74640030
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33
Contato(s): LETICIA, LORENA Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 62- 3565-1033
Celular : LETICIA - 62 8307-0100
E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE N° 0
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 CNPJ: 0
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM EUROPA Fone/Fax: -
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO CEP: 74325100 UF: GO

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 24/01/2025 à 24/01/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
11306 - AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG				FR/ AMP 1000MG	80,0000	8,8900	0,0000	0,00	0,0000	711,20

Detalhamento:

6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG				COMPRIMI DO	56,0000	0,3325	0,0000	0,00	0,0000	18,62
------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

10084 - LOSARTANA COMP 50MG				COMPRIMI DO	450,0000	0,0510	0,0000	0,00	0,0000	22,95
-----------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

4167 - CAPTOPRIL COMP 25MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,0660	0,0000	0,00	0,0000	3,96
----------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

42815 - QUETIAPINA COMP 25MG - GEN ZYDUS NIKKHO				COMPRIMI DO	810,0000	0,1680	0,0000	0,00	0,0000	136,08
---	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

10188 - SINVASTATINA COMP 20MG				COMPRIMI DO	450,0000	0,0697	0,0000	0,00	0,0000	31,37
--------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	924,18
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 (=):	924,18

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283